

東京商工会議所 会員の皆さまへ

恵比寿健診センター 人間ドックのご案内

東京商工会議所では、健康管理サービス事業の一環として、会員・従業員及びご家族の方に人間ドックをご案内いたします。
ご受診いただける方に**特別な受診特典**もご用意いたしておりますので、ぜひ、この機会にご利用ください。日帰りであなたのからだの健康チェック！



恵比寿健診センターのおすすめ理由

1. 健康経営優良法人 取得
2. 全国労働衛生団体連合会 労働衛生サービス機能評価委員会認定施設
3. 日本総合健診医学会認定 優良総合健診施設
4. 土曜日健診(月2回)

人間ドック受診特典 内容

■特典その1

東京商工会議所会員様限定の**無料オプション**として、「腫瘍マーカー検査」を2項目追加いたします！

- CEA (大腸がん、各種消化器がん)
- PSA (前立腺がん) ※**男性のみ**
- CA125 (卵巣がん、子宮がん) ※**女性のみ**

■特典その2

お食事券の贈呈 (びゅう商品券)



検査終了後のお食事代として、アトレ恵比寿ほか様々な店舗でご利用可能な商品券1,000円分を贈呈いたします

検査コースと料金

コース	内容	料金(税込)
A	胃部X線(バリウム)	46,200円
B	内視鏡(胃カメラ)	51,700円

基本検査項目		主に何をみているのか？
問診	既往歴・生活習慣・自覚症状等	
身体測定	身長・体重・腹囲・体脂肪率等	身長・体重のバランス、肥満度
耳	聴力検査(左右1000・4000ヘルツ)	難聴の度合い、種類
目	視力検査・眼圧検査	近視・遠視、緑内障とその傾向
循環器系	血圧測定	高血圧・低血圧
	眼底検査(両眼)	眼底動脈・静脈の変化や網膜症等
	心臓聴診・心電図	冠動脈硬化・心疾患等
	動脈硬化度検査(CAVI)	動脈硬化度(血管年齢)
呼吸器系	肺機能検査・胸部X線(デジタル)撮影	肺疾患と肺の機能
	選 択 A. 胃部X線(デジタル)撮影 B. 上部消化管内視鏡	食道・胃・十二指腸の疾患
消化器系	便潜血検査(2回法)	大腸・直腸の疾患
	腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・胆管・膵臓・脾臓の疾患
	総蛋白・アルブミン・A/G比・AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・LDH・LAP・γ-GT・総ビリルビン・コリンエステラーゼ	肝機能障害・肝硬変等
	HBs抗原(定量)	B型肝炎
	アミラーゼ	膵臓機能障害等
	総コレステロール・中性脂肪・non-HDL-C HDLコレステロール・LDLコレステロール	脂質異常症、代謝障害
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c	糖尿病
尿酸代謝	尿酸	高尿酸血症・痛風
腎臓・泌尿器系	超音波検査	腎臓などの結石・う胞・腫瘤等
	尿素窒素・クレアチニン・eGFR	腎機能障害やネフローゼ・腎硬化症等
	電解質(Na・K・Cl)	
	尿たん白・尿糖・ウロビリノーゲン	糖尿病性腎症等・腎臓・尿路等の疾患
炎症性	尿潜血	腎臓・尿路等の疾患
	RA・CRP	リウマチ、膠原病や炎症
血液一般	白血球数・赤血球数・血色素・ヘマトクリット・血小板数・血液像	
	平均赤血球容積・平均赤血球血色素濃度・平均赤血球血色素量	貧血や多血症、白血病や炎症の有無
血液型	ABO・Rh	



「アレルギー検査(View39)」 ※オプション検査 No.17

アレルギーを引き起こす物質「アレルゲン」を血液検査で39種類調べます。



↑ 39種類の
詳細はこちら

項目No.	オプション検査項目	料金(税込)
1	婦人科検査 (※事前申込み要①～⑤)	①子宮細胞診(医師採取のみ) 5,500円
		②乳房超音波検査 4,400円
		③乳がん検査(マンモグラフィ) 5,500円
		④子宮細胞診(医師採取) + 乳房超音波検査 8,800円
	注 HPVは30歳以上のみのご案内 + HPV 注	11,000円
2	甲状腺検査	超音波検査+血液検査 TSH 4,400円
3	胃がんリスク層別化検査 (血液検査)	ピロリ抗体・ペプシノゲンⅠ・Ⅱ 3,850円
4	腫瘍マーカー(血液検査)	AFP(肝臓など) 2,200円
5		CA19-9(膵臓、胆嚢など) 2,200円
6	C型肝炎検査(血液検査)	HCV抗体 1,980円
7	梅毒検査(血液検査)	梅毒の感染有無を確認 1,100円
8	喀痰細胞診	3日間の痰を採取 3,520円
9	頸動脈硬化など	頸動脈超音波検査 3,850円
10	ABI検査	動脈硬化、狭窄や閉塞を評価 1,100円
11	脳梗塞・心筋梗塞 (血液検査)	LOX-index 13,200円
12	動脈硬化リスク分析表	発症リスクと程度をまとめた分析表 ※頸動脈超音波もセット受診必須 3,300円
13	動脈硬化リスク分析セット	頸動脈超音波+ABI+LOX-index ※No.12 リスク分析表付き 21,450円
14	骨粗しょう症検査	超音波検査 2,200円
15	心不全(血液検査)	NT-proBNP 2,750円
16	アミノインデックス (血液検査)	がん、脳卒中等のリスク予測 28,600円
17	アレルギー検査(血液検査)	アレルギー検査(View39) 11,000円

お申込みは裏面の申込書をご使用ください (2025.4)

東京商工会議所 人間ドック申込書（会員専用）

フリガナ			
事業所名			
所在地	〒 -		
フリガナ		電話番号	
ご担当者名			

下記の申込書に必要事項をご記入のうえFAXにてお申込みください。
折り返し健診機関より日程調整のご連絡をさせていただきます。

※予約状況によりご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

FAX送信先

03-5420-8033

↓下記にご予約者の方の
必要事項をご記入ください

ご希望の健診予定月

年 月 頃

1	フリガナ			性別			生年月日											
	氏名			男 ・ 女			昭和 ・ 平成 年 月 日											
	住所	〒 - ※アパート・マンション名・部屋番号をはっきりとご記入ください																
				電話番号			- -											
	ご希望 コース	☐ A.【胃部X線(バリウム)検査】コース ☐ B.【内視鏡(胃カメラ)検査】コース		オプション 検査	☐ 希望する ☐ 希望しない 希望項目No.に○を記入（※1.婦人科検査は①～⑤も選択）													
			項目 No.	1	右記も 選択→	① ・ ② ・ ③	2	3	4	5	6	7	8	9				
						④ ・ ⑤	10	11	12	13	14	15	16	17				

2	フリガナ			性別			生年月日											
	氏名			男 ・ 女			昭和 ・ 平成 年 月 日											
	住所	〒 - ※アパート・マンション名・部屋番号をはっきりとご記入ください																
				電話番号			- -											
	ご希望 コース	☐ A.【胃部X線(バリウム)検査】コース ☐ B.【内視鏡(胃カメラ)検査】コース		オプション 検査	☐ 希望する ☐ 希望しない 希望項目No.に○を記入（※1.婦人科検査は①～⑤も選択）													
			項目 No.	1	右記も 選択→	① ・ ② ・ ③	2	3	4	5	6	7	8	9				
						④ ・ ⑤	10	11	12	13	14	15	16	17				

お申込み・お問い合わせ

TEL 03-5420-8015
平日 9時～12時、13時～16時30分



一般財団法人 日本健康増進財団 東商係
恵比寿健診センター



住所

〒150-0013

東京都渋谷区恵比寿一丁目24番4号

恵比寿ハートビル

アクセス

JR恵比寿駅東口より徒歩6分

東京メトロ日比谷線 恵比寿駅より徒歩8分

【恵比寿健診センター所在地】



恵比寿健診センター
一般財団法人 日本健康増進財団
恵比寿ハートビル診療所

※上記の情報は、受診案内の送付と健診結果報告、それに伴う統計・分析・翌年の継続的受診案内などに使用し、それ以外に使用することはありません。
※お申込み多数の場合は、本申込書をコピーしてお使いください。