

H27.健診実施医療機関名簿

この名簿に記載された医療機関は、平成27年2月現在、全国的範囲で健康診断を実施するために、当会が契約している健診実施協力医療機関です。
別紙の健康診断ご案内文書と、以下の事項をよくご覧いただき、ご希望の医療機関を名簿よりご選択の上、お申込みください。

※ご案内文書の内容をご確認の上、ご本人様の受診資格のある健診内容と受診期限等を必ずご確認ください。

1. 名簿表記の記号・略称

- | | | |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|
| (D) → 日帰り人間ドック | (生) → 生活習慣病健診 | ※(胸) → 胸部X線検査 |
| ※(胃) → 胃部X線検査 | ※(便) → 大腸便潜血検査 | (子) → 子宮頸部細胞診 |
| (乳) → 乳房検査(医師視触診・エコー・マンモグラフィ) | (触) → 医師視触診 | (触E) → 医師視触診と乳房エコー |
| (触E) → 医師視触診と乳房エコー | (触M) → 医師視触診とマンモグラフィ | ※(腹) → 腹部超音波 |
| ※(腹) → 腹部超音波 | ※(底) → 眼底検査 | ※(圧) → 眼圧検査 |
| ※(聴) → 聴力検査 | (骨) → 骨密度検査 | ※(肝) → B型・C型肝炎検査 |
| (前) → 前立腺検査[PSA] | (痰) → 喀痰細胞診 | (力) → 胃部内視鏡検査 |
| (ピ) → ピロリ菌検査 | (胸CT) → 胸部CT検査 | (白) → (子)の自己採取 |
| (脳) → 脳検査 | | |

注意:※印のオプション検査項目は原則、人間ドックに含まれます。

(日)(月)(火)(水)(木)(金)(土) → 各曜日略称
(祝) → 祝祭日
< > → 一部制限や条件がある場合

2. 名簿表記の見方

地区市町村	コードNo.	医療機関名	交通道順	人間ドック	生活習慣	子頸	①			②			検査項目・実施曜日等備考	子連	
							女性	触E	触M	女性	内視鏡	女性			
東京23区															
杉並区	13115XX1	JHCPクリニック	03-3316-XXXX	●	●	●	*	●	●	*	●		(胸)(胃)(便)必須、(乳)は(月)(水)不可	○	
杉並区	13115XX2	みなみ阿佐ヶ谷診療所	JR阿佐ヶ谷駅徒歩5分 (Dのみ)0120-331-XXXX	●	●	●		○	○				(土)も可<(子)(乳)不可>	△	
杉並区	13115XX3	杉並内科医院	地下鉄丸ノ内線南阿佐ヶ谷駅徒歩2分		●	▲					(触)のみ	●	(木)休、(乳)は午後実施		

ご希望の医療機関を下記事項をご確認の上、選択してください。

① お申込みの健診内容や受診資格をご覧の上、ご希望医療機関での健診実施の可否をご確認ください。

健診コース・追加オプション項目は、それぞれ●印・▲印等が有る内容で契約実施しています。

空欄の場合は実施不可です。また、一部項目が健診コースにより不可となる場合があります。

交通道順に電話番号の記載がある医療機関は、原則ご自身で直接予約をお取りいただいた後にお申し込みができます。

(Dのみ)と条件がある場合は、日帰り人間ドックお申し込みの場合のみ可能です。

注意:日本健康文化振興会経由の申込であること・健診コース・オプション項目を必ずお伝えください。

a. 検査の一部を医療機関が近隣の提携医療機関に委託する場合があります。

委託医療機関への送迎等は原則ありません。またこの場合、他の検査と実施日が異なる場合があります。

記号の見方: ●・▲ → 院内で実施

○ → 委託医療機関で実施

また、婦人科検査が委託の場合、子宮検査と乳房検査が別々の医療機関で実施の場合があります。

b. 子宮検査・乳房検査では、女性医師・技師が医療機関で実施可能な検査を行う場合、女性担当欄(項目右列)に*印で表記しています。但し、曜日・時間帯・検査項目により女性医師・技師が担当しないことがありますのでご了承ください。

c. 乳房検査は、原則、視触診とエコー、視触診とマンモグラフィで行いますが、医療機関によって視触診を実施しない場合があります。また、視触診のみ行う医療機関は、項目欄に“(触)のみ”と表記しています。

d. 設備等の都合により、通常の検査方法と違う検査の場合があります。

例: 子宮頸部細胞診は、医師採取による直接採取法が一般的ですが、検査キットを使用し、ご自身で検体容器に細胞を採取し、医療機関に提出する自己採取法の場合は▲印で表記しています。

例: 胸部・胃部検査を間接撮影法で実施する場合があります。

X線検査は等身大の画像を得ることができる直接撮影法が一般的ですが、間接撮影法では画像が小さくなります。

② 検査項目の詳細、受診可能日をご確認下さい。

a. お申込みに必須となる検査項目がある医療機関があります。

ご希望の医療機関が健診実施において必須検査項目を設けている場合、この検査項目を希望しない又は受診項目に含まれない場合、受入れ不可となる場合があります。

例：(胸)(胃)必須→受診する場合、胸部X線と胃部X線検査の項目が必須

例：(子)は(乳)必須→子宮頸部細胞診を受診する場合、乳房検査の項目が必須

b. 女性限定又は男性限定の受け入れをする施設や曜日があります。

例：女性限定施設→利用できるのは女性限定となり、男性は施設の利用ができません

例：(月)は女性専用→月曜日は女性限定の利用となり、男性はその他の曜日のみ利用可能

c. 希望日は必ず指定の受診期間内でお申込みください。ご所属の健保・企業より定められた期日をご確認ください。

d. 備考欄に曜日等の記載事項が無い場合は、年間を通じて月曜日から金曜日の実施が原則可能です。

e. 午前中の実施で土曜日・日曜日・祝日が原則可能な場合は、その旨表記しています。

例：(土)も可→土曜日の受診が可能

(土)も可く(子)不可→土曜日の受診は可能だが、子宮頸部細胞診は不可

f. 健診や一部検査項目に実施可能曜日や時間帯が定められている場合は、その旨表記しています。

例：(乳)は(月)(水)不可→乳房検査は火・木・金曜日に実施

(乳)は午後実施→健診等が午前中に行われた場合でも、乳房検査は午後からの実施

(木)休→休診日又は健診実施不可日

③ 医療機関からの情報を基に、子供(原則乳幼児)連れの受診が可能な場合は、参考として○印を表記しています。

条件付で可能な場合(条件の多くは、お子様を監督する同伴者が必須・待合室で一人で待てること)は△印を表記しています。

託児所の有無を意味するものではありません。託児所有りの場合も施設の予約・料金・年齢制限等は受診票到着後、医療機関へご確認ください。

3. その他

a. 妊娠中・授乳中の方や妊娠の可能性のある方は、事前に健診受診の可否・検査項目の選択を掛かり付け医へ確認の上、お申込みください。尚、医療機関によっては、受け入れできない場合がありますのでご了承ください。

一般的にX線検査・子宮頸部細胞診・乳房検査等の項目は受診不可、又は一部受診不可となります。

b. 健診をキャンセルされる場合、健診日の案内(受診票)がお手元に届く前は日本健康文化振興会へ、受診票が届き健診日が確定した後は、医療機関と日本健康文化振興会の両方へ必ずご連絡ください。

検査項目の変更や一部キャンセルにつきましても、同様にご連絡ください。

尚、事前に連絡がないキャンセルの場合、医療機関がキャンセル料を請求する場合がありますので、ご注意ください。

c. 健診日を変更された場合には、日本健康文化振興会へその旨必ずご連絡ください。

ご所属の健保・企業より定められた指定の受診期限の中で、日程を変更してください。

d. この健診実施医療機関名簿は、健診終了時まで必ず保管してください。

名簿の記載内容は、平成27年2月現在の各医療機関の実態に基づくものです。医療機関の設備状況や実施曜日等、年度途中に変更する場合がありますので、予めご了承ください。

4. 医療機関の混雑状況について

お申込み時期により、混雑が発生する場合があります。受診希望日・健診コース・検査項目等により、健診のお申込みを受付した時点で、ご希望日に添えない場合があります。その際は、日程調整をさせていただきますが、受診まで数ヶ月お待ち頂く場合や、受診期限内の予約が不可能な時には、他の医療機関への変更等お願いをさせていただく場合があります。随時、ご相談させていただきますが、予めご了承ください。

<お問い合わせ先>

一般財団法人 日本健康文化振興会 本部事務局 全国健診部

〒 166-0004 東京都杉並区阿佐谷南1-14-1

TEL: 03(3316)0777 FAX: 03(3316)1246

業務時間 月～金 9:00～17:30(祝日は休み) 但し12:00～13:00は休憩時間

注) 毎年新規の医療機関が増えておりますが、昨年度掲載していたにも関わらず、事情により今年度は掲載されていない医療機関もございます。予めご了承ください。