

**1** コープおおさか病院 健診センター  
 特定保健指導わいわい  
 ☎06(6914)1167 〒538-0053 大阪市鶴見区鶴見3-6-22



**2** まった生協診療所  
 ☎06(6911)3195 〒538-0052 大阪市鶴見区横堤3-6-7

**3** 今津生協診療所  
 ☎06(6969)6333 〒538-0042 大阪市鶴見区今津中3-7-9

**4** 城東診療所  
 ☎06(6931)0779 〒536-0004 大阪市城東区今福西1-1-30

**5** 蒲生厚生診療所  
 ☎06(6931)3807 〒536-0016 大阪市城東区蒲生3-15-12

**6** のえ生協診療所  
 ☎06(6931)6213 〒536-0007 大阪市城東区成育4-29-5

**7** あかがわ生協診療所  
 ☎06(6921)3008 〒535-0004 大阪市旭区生江2-8-8

**8** うえに生協診療所  
 ☎06(4304)3120 〒540-0004 大阪市中央区玉造1-8-7

**9** いまざと診療所  
 ☎06(6971)8054 〒537-0012 大阪市東成区大今里1-23-12

**10** 田島診療所  
 ☎06(6711)3711 〒544-0023 大阪市生野区林寺5-12-18

いつまでも元気に暮らせるように



# 健康診断のご案内

1年に1度は健康診断を受けましょう。

- コープおおさか病院
- あかがわ生協診療所
- いまざと診療所
- 今津生協診療所
- うえに生協診療所
- 城東診療所
- 蒲生厚生診療所
- 田島診療所
- のえ生協診療所
- まった生協診療所

オンライン  
健診予約  
(全事業所対応)

75歳以上(後期高齢者医療)の方は、無料で年に一度、歯科健診が受診できます。

<b>1</b> コープおおさか病院歯科 ☎06(6914)1107	<b>5</b> せいきょう三丁目歯科 (蒲生厚生診療所4階) ☎06(6936)8241	<b>10</b> 田島歯科診療所 ☎06(6711)3711	<b>11</b> 生協森の宮歯科 ☎06(6975)0841
---------------------------------------	---	------------------------------------	------------------------------------

表示価格はすべて税別です。 ◎ = 特定健診実施項目

健診コース		<input type="checkbox"/> 組合員基本健診	<input type="checkbox"/> 組合員ドック健診
身体計測	診察・血圧測定◎ 身体計測◎ 肥満度(BMI)◎	組合員 基本健診 実施項目  + 視力・聴力検査 総ビリルビン 蛋白分画	
心臓検査	心電図		
尿検査	糖◎・蛋白◎・潜血 ウロビリノーゲン		
血液検査	貧血・炎症反応など		赤血球・ヘマトクリット・色素 白血球・血小板
	肝機能		GOT◎・GPT◎・γ-GTP◎・ALP アルブミン・総蛋白
	脂質		中性脂肪◎・HDL-コレステロール◎・ LDL-コレステロール◎
	腎機能		BUN・クレアチニン・e-GFR
	すい臓		アミラーゼ
	糖質		血糖◎・HbA1C◎
	リウマチ因子		RF
痛風	尿酸		
超音波		腹部エコー	
がん検診	肺	胸部レントゲン	胸部レントゲン
	大腸	検便(潜血検査)	検便(潜血検査)
	胃		胃透視もしくは胃カメラ※ ※コープおおさか病院のみ
組合員かつ 特定健康診査受診券 大阪市民がん検診 利用時の価格	40歳以上 70歳未満 の方	組合員価格 1,000円 一般価格 5,000円	組合員価格 3,000円 一般価格 10,000円
	70歳以上 の方 (誕生日翌月から)	0円 2,000円	2,000円 5,000円
自費の場合の価格	5,000円	14,000円	10,000円 26,000円

※大阪市内外在住の方は、上記の価格とは異なる場合があります。  
※特定健康診査受診券の有無により価格が異なる場合があります。

< 受診券・大阪市民検診利用のご案内 >

特定健康診査受診券をご利用ください

※特定健康診査受診券・・・40歳以上の対象の方

大阪市民がん検診をご利用ください

※大阪市民がん検診・・・大阪市内在住で40歳の誕生日翌月以降受診の方

健診項目	胃がん (胃透視)	胃がん (胃内視鏡)	大腸がん 検診	肺がん (胸部レントゲン)	乳がん (マンモグラフィ・乳腺エコー)	子宮頸 がん
------	--------------	---------------	------------	------------------	------------------------	-----------



がん・その他のオプション項目

☐ = コープおおさか病院のみ実施の検査

胃のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 胃カメラ検査	12,000円	15,000円
<input type="checkbox"/> 胃透視検査	8,000円	10,000円
<input type="checkbox"/> ピロリ菌検査(血液/尿)	1,600円	2,000円
<input type="checkbox"/> 胃ペプシノーゲン検査	2,400円	3,000円
<input type="checkbox"/> ABC健診(ピロリ菌(血液)+胃ペプシノーゲン)	4,000円	5,000円

食道のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 抗p53抗体	1,680円	2,100円

大腸のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 便潜血検査	300円	1,800円
<input type="checkbox"/> CEA	1,120円	1,400円

肝臓・膵臓・胆のうのチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 腹部超音波	3,000円	5,000円
<input type="checkbox"/> AFP	1,160円	1,450円
<input type="checkbox"/> B型肝炎HBs抗原(B型肝炎)	800円	1,000円
<input type="checkbox"/> B型肝炎HBs抗体(B型肝炎)	800円	1,000円
<input type="checkbox"/> C型肝炎HCV抗体(C型肝炎)	800円	1,000円
<input type="checkbox"/> CA19-9	1,400円	1,750円
<input type="checkbox"/> エラスターゼ1	1,400円	1,750円

骨の量や骨粗しょう症のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 骨密度測定	500円	1,400円



男性の  
がん罹患率

- 1位 胃がん
- 2位 大腸がん
- 3位 肺がん
- 4位 前立腺がん

出典: 国立がん研究センター  
(2018年度予測)



女性の  
がん罹患率

- 1位 乳房がん
- 2位 大腸がん
- 3位 胃がん
- 4位 肺がん

出典: 国立がん研究センター  
(2018年度予測)



肺のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 胸部CT検査	8,000円	10,000円
<input type="checkbox"/> 喀痰細胞診検査	2,400円	3,000円
<input type="checkbox"/> 肺機能検査	1,200円	1,500円
<input type="checkbox"/> SCC	1,160円	1,450円
<input type="checkbox"/> CYFRA(シフラ)	1,760円	2,200円
<input type="checkbox"/> ProGRP	1,760円	2,200円

前立腺のチェック(男性)

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> PSA	1,000円	1,000円

乳房のチェック(女性)

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> マンモグラフィ	4,000円	5,000円
<input type="checkbox"/> 乳腺超音波	3,000円	4,000円
<input type="checkbox"/> CA15-3	1,600円	2,000円

子宮のチェック(女性)

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 子宮細胞診検査	4,000円	5,000円
<input type="checkbox"/> CA125	1,600円	2,000円

動脈硬化のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 頸動脈エコー検査	3,000円	4,000円

頭のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 頭部CT検査	8,000円	10,000円

梅毒感染症のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 梅毒検査(RPR/TPHA)	800円	1,000円

疲れやすい方・甲状腺のチェック

	組合員価格	一般価格
<input type="checkbox"/> 甲状腺機能検査(FT3・FT4・TSH)	3,200円	4,000円

ご自身の受診項目をお書きください。

■健診コース +  ■オプション項目 =  ■合計価格  
 円 (税別)