

平素は、JA事業全般にわたり格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
JAでは、「組合員の健康と暮らしを支える活動」として、下記の通り健康診断を行いますので
ご案内いたします。この機会に、ぜひ受診されますようお願いいたします。

健診日： 8月8日(木) (7月26日(金) 申込×切)
8月28日(水) (8月16日(金) 申込×切)
9月19日(木) (9月6日(金) 申込×切)
10月10日(木) (9月27日(金) 申込×切)

場所・時間： JA栗東市 総合センター桃李館 8:30~12:00

申込方法： 申込用紙に必要事項をご記入の上、本・支店窓口へお申込みください。
※お申込み多数の場合は、ご希望の健診日に受診できない場合があります。

JAドック健診

病院の人間ドックと同様の検査が受けられます。
腹部超音波検査、胃・大腸がん検査、B型・C型肝炎検査が含まれています。

一般
健診料金 **23,200円**



メンズドック健診

JAドック健診に、前立腺がん検査と肺機能検査をプラスしたものです。男性が気になる検査をまとめて受けられるお得なセットです。

一般
健診料金 **26,200円**

レディースドック健診

JAドック健診に乳がん検診がついている健診です。乳房X線検査・乳腺超音波検査をセットで受診できます。

一般
健診料金 **29,400円**

項目	レディースドック	メンズドック	JAドック
身体計測(身長・体重・腹囲)	○	○	○
尿検査(糖・蛋白・潜血)	○	○	○
問診・血圧測定	○	○	○
眼底	○	○	○
眼圧	○	○	○
胸部X線	○	○	○
※胃部X線(胃がん検査)	○	○	○
心電図	○	○	○
診察	○	○	○
大腸がん(便潜血2日法)	○	○	○
腹部超音波(肝・胆・膵・腎・脾)	○	○	○
前立腺がん(PSA値測定)		○	
肺機能		○	
乳がん(乳房X線・乳腺超音波)	○		
頸部超音波(頸動脈・甲状腺)			

項目	レディースドック	メンズドック	JAドック
血液検査			
白血球	○	○	○
白血球分画	○	○	○
貧血4項目	○	○	○
肝機能11項目	○	○	○
膵機能	○	○	○
脂質7項目	○	○	○
腎機能3項目	○	○	○
カルシウム	○	○	○
糖代謝2項目	○	○	○
肝炎(B・C型)	○	○	○
甲状腺機能			

※胃部X線検査は体重130kg以上の方は受診できません。



* オプション検査

大腸がん検査

便潜血検査2日法
による検診。

600円

腹部超音波検査

肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・
脾臓の病気を調べます。腹
部の病気の診断に役立ちま
す。

3,400円

前立腺がん検診

50歳を過ぎたらぜひ！
血液検査で腫瘍マーカー
(PSA)を測定します。

2,000円

肺機能検査

肺活量を測定し
呼吸の機能を調
べます。

1,600円

頸部超音波検査

頸動脈のみ、甲状腺のみの場合は
それぞれ2,600円となります。

セット 3,600円

甲状腺機能

血液検査により、甲状腺ホルモ
ン等を測定し、甲状腺機能の異
常がないか調べます。

1,600円

乳がん

女性の罹患率第1位は乳がんです。
マンモグラフィ(乳房X線)と乳腺超音波でより精度の
高い検査をします。

乳房X線 5,200円
乳腺超音波 2,600円

セット 7,200円

*健診料金の助成について

- 栗東市では国保の人間ドック助成がJA健診で受けることができます。手続き等につきましては当該市町の国保担当課かJA栗東市くらしの支援課(Tel552-0531)までお問い合わせください。
- 社会保険加入の方で、特定健診の受診券をお持ちの方もJA健診を受診できます。こちらは、JA厚生連(Tel521-1708)までお問い合わせください。

健診申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成

キリトリ

住所	〒520-	
電話番号		
特定受診券	有	有のとき、保険証No.記入
	無	記号 番号

1. 健診名 (ご希望の健診に○をつけてください。)

健診希望日 8/8・8/28・9/19・10/10

人間ドック健診	健診料金
JAドック健診 大腸がん検査・腹部超音波検査含む	23,200円
メンズドック健診 大腸がん検査・腹部超音波検査・ 前立腺がん検査・肺機能検査含む	26,200円
レディースドック健診 大腸がん検査・腹部超音波検査・乳 がん検査含む	29,400円
小計(A)	

オプション検診	健診料金
乳がん検査(30歳以上69歳以下)	7,200円
乳房X線のみ(70歳以上)	5,200円
乳腺超音波のみ(30歳未満)	2,600円
頸部超音波検査	3,600円
頸動脈のみ	2,600円
甲状腺のみ	2,600円
甲状腺機能検査	1,600円
大腸がん検査	600円
腹部超音波検査	3,400円
前立腺がん検査	2,000円
肺機能検査	1,600円
小計(B)	

【個人情報の取り扱いについて】

この健診を受診していただくに際して収集した個人情報は、健診・保健指導等「健康増進事業」と使用範囲を限定し、個人情報保護法を遵守し、適切に利用・管理いたします。

合計(A)+(B) _____ 円