

東京SR様専用FAX申込書

お申込の手順

- ① お電話またはFAXにてお申込ください。FAXの場合は申込書に必要事項をご記入の上、受診される施設へ直接FAXしてください。
 - ◆健診コース
 - ①労安法に基づく定期健康診断 ②生活習慣病予防健診 ③1日人間ドック ④特別ドック
 - ◆オプション検査 健診コースと合わせてお申込ください
 - A 脳検査（頭部MRI）/B 脳検査（頭部MRI+頭部MRA）/C 肺がん検査（胸部CT）
 - D 婦人科検査（子宮がん検査+内診）/E 乳がん検査（マンモグラフィ+視触診）/
 - F 乳がん検査（乳腺超音波+視触診）/G 前立腺がん検査（腫瘍マーカーPSA）
 - H 大腸がん検査（便潜血）
- ② お申込後各施設よりご予約の確認つきご連絡いたします。また、受診資料を郵送いたします。
- ③ 受診をされた際に、所定の金額を受診施設にお支払いください。

電話 03-3816-5840 (春日クリニック)
 03-5684-9600 (特別ドックB)
 03-6718-2816 (品川クリニック)

お申込みの際には、必ず東京SR様専用コースであることをお伝えください

FAX 03-3814-0004 (春日クリニック)
 03-5689-3086 (特別ドックB)
 03-6718-1703 (品川クリニック)

キリトリ

キリトリ

| |
|---------|
| 事業所名 |
| 事業所住所 〒 |

| 申込者氏名 | 生年月日 | 性別 | 受診希望日 | 受診施設 |
|------------|----------------|----|-----------|------------------------|
| フリガナ 氏名 | T・S・H 年 月 日 | | 第一希望 / | 春日 品川 健診コース 申込番号 |
| 住所 〒 | 資料お届け先 | | | 第二希望 / |
| 電話番号 () | FAX () | | | オプション検査 申込記号 |

| 申込者氏名 | 生年月日 | 性別 | 受診希望日 | 受診施設 |
|------------|----------------|----|-----------|------------------------|
| フリガナ 氏名 | T・S・H 年 月 日 | | 第一希望 / | 春日 品川 健診コース 申込番号 |
| 住所 〒 | 資料お届け先 | | | 第二希望 / |
| 電話番号 () | FAX () | | | オプション検査 申込記号 |

東京SR経営労務センター 会員の皆様へ
 東京SR建設業労災福祉協会

春日クリニック 品川クリニックのご紹介

専用フロアで受診する
 脳ドックも含んだ
 グレードアップコース

春日クリニック
特別ドックB



kasuga clinic

平成25年4月にリニューアルした年間10万人を超える検査実績をもつ総合健康管理施設。検査から治療まで安心のサポート体制で皆様の健康生活を応援します。

shinagawa clinic

JR品川駅港南口よりスカイウォークで徒歩4分の好立地！メディカルチェックを通じビジネスマンをはじめ品川を利用する皆様の健康生活のお手伝いをさせていただきます。

東京SR経営労務センター
 東京SR建設業労災福祉協会

東京SRでは、春日クリニック（文京区）、品川クリニック（港区）との提携により、人間ドックを一般価格よりお安くご利用いただけます。

●料金のご案内●

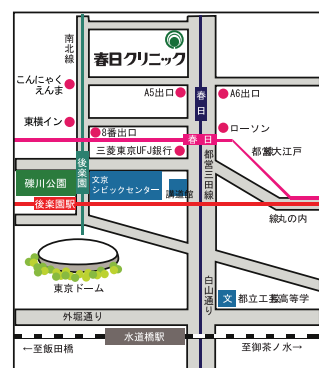
| 健診コース | 通年価格（1月～5月受診） |
|-----------------------------|------------------------|
| ①労安法に基づく定期健康診断 | 9,500 円+税（8,000 円+税） |
| ②生活習慣病予防健診 | 25,500 円+税（18,500 円+税） |
| ③1日人間ドック | 40,000 円+税（32,000 円+税） |
| ④特別ドック NEW 春日クリニックのみ | 80,000 円+税（75,000 円+税） |

| オプション検査 健診コースと合わせてお申込ください | | |
|---------------------------|----------|------------|
| A 脳検査（頭部MRI） | 春日のみ | 15,000 円+税 |
| B 脳検査（頭部MRI+頭部MRA） | 春日のみ | 28,000 円+税 |
| C 肺がん検査（胸部CT） | 春日のみ | 10,000 円+税 |
| D 婦人科検査（子宮がん検査+内診） | 品川は火・木のみ | 4,000 円+税 |
| E 乳がん検査（マンモグラフィ+視触診） | 春日のみ | 4,000 円+税 |
| F 乳がん検査（乳腺超音波+視触診） | 春日のみ | 4,000 円+税 |
| G 前立腺がん検査（腫瘍マーカーPSA） | | 3,000 円+税 |
| H 大腸がん検査（便潜血） | | 1,500 円+税 |

産業医業務もおこなっております

日本医師会認定産業医の資格をもつ医師を、事業所の形態とご要望に応じた産業医として専任するとともに、健康管理業務とあわせて事業所の産業医業務を受託いたします。また、組織内のリスクマネジメントに関わる総務・人事のご担当者を対象に、過重労働によるメンタルヘルスについてのご相談窓口として、労働衛生の専門医師による「産業医専門外来」も開設いたします。労働環境に関する難しい問題に対し、適切なアドバイスを行なってまいります。

医療法人社団 同友会 産業医室 TEL:03-3816-2250



〒112-0002
東京都文京区小石川1-12-16
TGビル

都営地下鉄三田線・春日駅下車（白山寄出口）徒歩1分
都営地下鉄大江戸線・春日駅下車、徒歩5分
東京メトロ丸の内線・後楽園駅下車、徒歩8分
東京メトロ南北線・後楽園駅下車、徒歩5分

ご予約・お問い合わせはこちら
健診コース①～③
・ご予約専用 03-3816-5840
・お問い合わせ専用 03-3816-5841
健診コース④（特別ドックB）
03-5684-9600

春日クリニック



〒108-0075
東京都港区港南2-16-3
品川グランドセントラルタワー1階

JR品川駅・京急品川駅
港南口より徒歩4分

ご予約・お問い合わせはこちら
健診コース①～③
・ご予約専用
03-6718-2816

品川クリニック

| 検査項目 | 検査内容 | 定期健診 | 生活習慣病 予防健診 | 人間ドックA | 特別ドックB |
|--------|------------------|----------|---------------|-----------|-----------|
| | | 本人・家族 | 本人・家族 | 本人・家族 | 本人・家族 |
| 診察 | 内科（問診・診察） | ● | ● | ● | ● |
| 身体測定 | 身長・体重 | ● | ● | ● | ● |
| | 腹囲 | ● | ● | ● | ● |
| | 体脂肪率 | ● | ● | ● | ● |
| 聴力・視力 | 聴力・視力 | ● | ● | ● | ● |
| 眼圧・眼底 | 眼圧・眼底（両眼） | | | ● | ● |
| 呼吸機能 | 肺機能検査 | | | ● | ● |
| 循環機能 | 血圧 | ● | ● | ● | ● |
| 血液一般 | 血液型（ABO・Rh） | | | ● | ● |
| | 血清鉄・血液像 | | | ● | ● |
| | 白血球数 | | | ● | ● |
| | 赤血球数 | ● | ● | ● | ● |
| | 血色素量 | ● | ● | ● | ● |
| | ヘマトクリット | | | ● | ● |
| | 血小板数 | | | ● | ● |
| | MCV・MCH・MCHC | | | ● | ● |
| | CRP・RA・RPR | | | ● | ● |
| | HBs抗原、HCV抗体 | | | ● | ● |
| 血清 | HBs抗体 | | | ● | ● |
| | TPHA定性 | | | ● | ● |
| 生化学 | 総蛋白 | | | ● | ● |
| | アルブミン・A / G比・LDH | | | ● | ● |
| | ZTT・CHE・ALP | | | ● | ● |
| | TTT | | | ● | ● |
| | 総ビリルビン | | | ● | ● |
| | AST・ALT・γ-GTP | ● | ● | ● | ● |
| | 血清アミラーゼ | | | ● | ● |
| | TG・HDL-C・LDL-C | ● | ● | ● | ● |
| | 総コレステロール | ● | ● | ● | ● |
| | クレアチニン・尿素窒素 | | | ● | ● |
| 腎臓 | eGFR | | | ● | ● |
| | 痛風 | UA | | ● | ● |
| 電解質 | Na・K | | | ● | ● |
| | 甲状腺 | TSH | | | ● |
| 腫瘍マーカー | CEA | | | | ● |
| | PSA（男性） | | | | ●（男性） |
| | CA-125（女性） | | | | ●（女性） |
| 血糖 | 空腹時血糖 | ● | ● | ● | ● |
| | HbA1c | | | ● | ● |
| 尿検査 | 蛋白・糖 | ● | ● | ● | ● |
| | 潜血 | | | ● | ● |
| | 尿比重・尿沈渣 | | | ● | ● |
| 大腸 | 便潜血（2回法） | | | ● | ● |
| 胸部 | 胸部X線・直接撮影 | ● | ● | ● | ●（二方向） |
| 胃部 | 胃部X線・直接撮影（※） | | ● | ● | ● |
| 心電図 | 安静時心電図 | ● | ● | ● | ● |
| 超音波検査 | 腹部超音波 | | | ● | ● |
| | 前立腺超音波 | | | | ●（男性） |
| | 頸動脈超音波 | | | | ● |
| | 甲状腺超音波 | | | | ● |
| 脳検査 | 頭部MRI | | | | ● |
| 肺がん検査 | 胸部CT | | | | ● |
| その他 | 骨粗しょう症 | | | | ● |
| 乳房検査 | マンモグラフィまたは超音波 | | | | ●（女性） |
| ご受診料金 | 1～5月 | 8,000円+税 | 18,500円+税 | 32,000円+税 | 75,000円+税 |
| | 6～12月 | 9,500円+税 | 25,500円+税 | 40,000円+税 | 80,000円+税 |

※胃部X線検査は、胃内視鏡検査に変更も可能です（別途差替料金。要事前予約。品川は曜日指定あり）。
特別ドックBは春日クリニック特別ドック室にての受付になります。

| オプション検査 | 健診コースと合わせてお申し込みください。 | 料金 | 備考 |
|-----------|----------------------|-----------|-----------------|
| A 脳検査 | 頭部MRI | 15,000円+税 | 春日のみ。要事前予約 |
| B 脳検査 | 頭部MRI+頭部MRA | 28,000円+税 | 春日のみ。要事前予約 |
| C 肺がん検査 | 胸部CT | 10,000円+税 | 春日のみ。要事前予約 |
| D 婦人科検査 | 子宮頸がん検査+内診 | 4,000円+税 | 品川は曜日指定あり。要事前予約 |
| E 乳がん検査 | マンモグラフィ+視触診 | 4,000円+税 | 春日のみ。要事前予約 |
| F 乳がん検査 | 乳房超音波+視触診 | 4,000円+税 | 品川は曜日指定あり。要事前予約 |
| G 前立腺がん検査 | 腫瘍マーカーPSA | 3,000円+税 | |
| H 大腸がん検査 | 便潜血（2回法） | 1,500円+税 | |