

日本アニメーター・演出協会の会員で文芸美術国保に加入の方への健診メニュー(受診期間2022年12月12日～2023年3月8日 限定)
『ベーシックプラン』全年齢の方を対象とした補助額で健診をセットしました。
* 都内在住の方は補助限度額がプラス4,000円になります。

健診プラン		全額補助ベーシックプラン		一部補助人間ドックプラン		
健診コース名		本人コース	家族コース	人間ドック 本人	人間ドック 家族	
問診(生活状況の調査、既往歴・自覚症状、特定健診問診)		●	●	●	●	
医師診察(自他覚症状)		●	●	●	●	
身長・体重・肥満度(BMI)・腹囲測定		●	●	●	●	
尿検査(蛋白・糖・潜血・比重・PH)				●	●	
尿検査(蛋白・糖・潜血)		●	●			
尿沈渣				●	●	
視力検査(5m視力)		●	●	●	●	
眼底検査: 目の底にある血管を撮影し動脈硬化や白内障をチェック		●		●	●	
眼圧検査: 緑内障をチェック		●		●	●	
聴力検査(オーゾメーター1000Hz・4000Hz)		●	●	●	●	
血圧・脈拍測定				●	●	
血圧		●	●			
心電図検査		●	●	●	●	
腹部超音波検査 上腹部(肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)				●	●	
肺機能検査				●	●	
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影2方向(正面・側面)				●	●	
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影1方向(正面)		●	●			
胃部X線検査 デジタル撮影または直接撮影		●	●	●	●	
便潜血反応検査(2回法)		●	●	●	●	
子宮頸がん(細胞診検査)						
子宮頸がん(細胞診検査・HPV-DNA検査)						
乳がん検診 問診・触診・超音波検査						
乳がん検診 問診・触診・マンモグラフィ						
血液検査	白血球系	白血球数・白血球百分率		●	●	
	白血球系	白血球数	●	●		
	止血系	血小板数		●	●	
	赤血球系	赤血球数・色素量・Ht・平均赤血球数恒数		●	●	
	赤血球系	赤血球数・色素量・Ht	●	●		
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・T-Bil・ALP・LDH・Ch-E	●		●	●
		AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP		●		
	蛋白	総蛋白・アルブミン・A/G比	●	●	●	●
	尿酸	尿酸	●		●	●
	腎機能	クレアチニン	●		●	●
	脂質代謝	T-ch・TG・HDL-ch・LDL-ch			●	●
	脂質代謝	TG・HDL-ch・LDL-ch	●	●		
	糖代謝	血糖・HbA1c	●	●	●	●
	膵機能	アミラーゼ	●		●	●
	炎症	CRP			●	●
	免疫	RA			●	●
	血清梅毒反応	RPR法			●	●
	ウイルス肝炎	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体			●	●
	血液型(初回のみ)	ABO型・Rh			●	●
	前立腺がん	PSA				
健診料金(税込10%)		22,393	17,760	40,148	40,148	
自己負担額		0	0	17,148	22,148	

文芸美術国保からの補助

組合員本人: 23,000円以内

家族: 18,000円以内

* 都内在住の方は補助限度額がプラス4,000円になります。

※胃カメラ検査をご予約の皆様へ: 胃カメラ検査のみご予約日の直近2週間前でのキャンセルは対応は致し兼ねます。
2週間前以内にキャンセルの場合は胃カメラ検査料金5,500円(内税)をご返金出来ませんのでご理解お願い致します。
日程変更の場合はこの対象となりません。

※KKCでご受診していただいた場合は、今年度より結果のコピーのご提出は不要です。

日本アニメーター・演出協会の会員で文芸美術国保に加入の方への健診メニュー（受診期間2022年12月12日～2023年3月8日 限定）
『ミドル40プラン』 40才以上の方を対象とした補助額で健診をセットしました。
 * 都内在住の方は補助限度額がプラス4,000円になります。

健診プラン	全額補助ミドル40プラン				一部補助ドックプラン		
	本人コース		家族コース		人間ドック 本人	人間ドック 家族	
	40↑女性	40↑男性	40↑女性	40↑男性			
問診(生活状況の調査、既往歴・自覚症状、特定健診問診)	●	●	●	●	●	●	
医師診察(自他覚症状)	●	●	●	●	●	●	
身長・体重・肥満度(BMI)・腹囲測定	●	●	●	●	●	●	
尿検査(蛋白・糖・潜血・比重・PH)	●	●	●	●	●	●	
尿検査(蛋白・糖・潜血)	●	●	●	●			
尿沈渣					●	●	
視力検査(5m視力)	●	●	●	●	●	●	
眼底検査: 眼の底にある血管を撮影し 動脈硬化や白内障をチェック	●	●			●	●	
眼圧検査: 緑内障をチェック	●	●			●	●	
聴力検査(オーディオメーター1000Hz・4000Hz)	●	●	●	●	●	●	
血圧・脈拍測定					●	●	
血圧	●	●	●	●			
心電図検査	●	●	●	●	●	●	
腹部超音波検査 上腹部(肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)		●		●	●	●	
肺機能検査					●	●	
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影2方向(正面・側面)					●	●	
胸部X線検査 デジタル撮影または直接撮影1方向(正面)	●	●	●	●			
胃部X線検査 デジタル撮影または直接撮影	●	●	●	●	●	●	
便潜血反応検査(2回法)	●	●	●	●	●	●	
子宮頸がん(細胞診検査)							
子宮頸がん(細胞診検査・HPV-DNA検査)	●		●				
乳がん検診 問診・触診・超音波検査							
乳がん検診 問診・触診・マンモグラフィ							
血液検査	白血球系	白血球数・白血球百分率			●	●	
	白血球系	白血球数	●	●	●	●	
	止血系	血小板数			●	●	
	赤血球系	赤血球数・色素量・Ht・平均赤血球数恒数			●	●	
	赤血球系	赤血球数・色素量・Ht	●	●	●	●	
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・T-Bil・ALP・LDH・Ch-E	●	●		●	●
		AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP			●	●	
	蛋白	総蛋白・アルブミン・A/G比	●	●		●	●
	尿酸	尿酸	●	●		●	●
	腎機能	クレアチニン	●	●		●	●
	脂質代謝	T-ch・TG・HDL-ch・LDL-ch				●	●
	脂質代謝	TG・HDL-ch・LDL-ch	●	●	●	●	
	糖代謝	血糖・HbA1c	●	●	●	●	●
	膵機能	アミラーゼ	●	●		●	●
	炎症	CRP				●	●
	免疫	RA				●	●
	血清梅毒反応	RPR法				●	●
	ウイルス肝炎	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体				●	●
	血液型(初回のみ)	ABO型・Rh				●	●
	前立腺がん	PSA		●			
健診料金(税込10%)		32,958	31,061	27,945	26,427	40,148	
自己負担額		0	0	0	0	7,148	

文芸美術国保からの補助

組合員本人: 33,000円以内

家族: 28,000円以内

* 都内在住の方は補助限度額がプラス4,000円になります。

※一部補助プランの検査項目は、プラン(ベーシック/ミドル40)による違いはありません。

40才以上と未満では、補助額が異なりますのでご注意ください。

※胃カメラ検査をご予約の皆様へ: 胃カメラ検査のみご予約日の直近2週間前でのキャンセルは対応は致し兼ねます。

2週間前以内にキャンセルの場合は胃カメラ検査料金5,500円(内税)をご返金出来ませんのでご理解お願い致します。
日程変更の場合はこの対象となりません。

※KKCでご受診していただいた場合は、今年度より結果のコピーのご提出は不要です。