

2025年度 八戸法人会健康診断優待制度 プレミアムドック受診申込書

公益社団法人 八戸法人会 会員様向け 健康診断コース 検査項目・料金一覧表

検査コース		プラザドック		トータルドック		
内科	診察・聴診・問診(現病歴・既往歴)	●		●		
身体計測	視力・聴力(オージオメータ) 身長・体重・BMI・臍周囲計測・体脂肪率	●		●		
循環器	血圧・心電図(12誘導) 動脈硬化度(ABI・CAVI) 頸動脈超音波・心臓超音波	● ● ●		● ● ●		
呼吸器	胸部X線(デジタール) 肺機能(肺活量・1秒率など) 胸部CT 喀痰(結核菌)	● ● ● ●		● ● ● ●		
消化器(胃)	胃部X線(デジタール)	●		●		
消化器(腹部)	腹部超音波(肝・胆・膵・腎・脾)	●		●		
尿検査	尿糖・蛋白・潜血・ビリルビン・PH・沈渣	●		●		
便検査(大腸)	潜血(2日法)	●		●		
血液検査	血液一般	赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板	●		●	
		血液像・血液型・血液比重	●		●	
		MCV・MCH・MCHC	●		●	
	糖代謝	空腹時血糖・HbA1c	●		●	
	尿酸	尿酸(UA)	●		●	
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ALP	●		●	
		LDH・総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・A/G比・CHE	●		●	
		HBs抗原抗体・HCV抗体	●		●	
	脂質代謝	HDL-c・中性脂肪・LDL-c・総コレステロール	●		●	
	腎機能	クレアチニン・推算糸球体濾過量(e-GFR)・尿素窒素(BUN)	●		●	
	膵機能	血中アミラーゼ(AMY)	●		●	
	血清反応	CRP	●		●	
		梅毒検査(TPHA法・RPR法)	●		●	
	電解質	ナトリウム・カリウム・クロール・カルシウム・無機リン	●		●	
	蛋白分画	Alb・α1・α2・β1・β2・γ・A/G	●		●	
	甲状腺機能	FT3・FT4・TSH	●		●	
腫瘍マーカー	腹部(AFP・CA19-9・CEA)	●		●		
	肺がん(シフラ・NSE)	●		●		
	肝臓がん(AFP・PIVKA-II)	●		●		
	大腸がん(CEA・CA19-9)	●		●		
	膵臓がん(CA19-9・エラスターゼ I)	●		●		
	前立腺がん(PSA)	男性のみ				
	卵巣がん(CA125・CA19-9)	女性のみ				
目の検査	眼底写真	●		●		
	眼圧	●		●		
頭の検査	頭部MRI・頭部MRA	●		●		
骨密度測定(DEXA法)		●		●		
酸化ストレス度測定・抗酸化力測定		●		●		
健康・栄養相談		●		●		
健康年齢		●		●		
通常料金(税込)		¥146,300		¥104,500		
八戸法人会 会員様 ご優待価格(税込)		10%OFF	¥131,670	10%OFF	¥94,050	
八戸法人会 新規ご加入会員様 初回限定価格(税込)		20%OFF	¥117,040	20%OFF	¥83,600	

2025年度 八戸法人会健康診断優待制度 プレミアムドック受診申込書

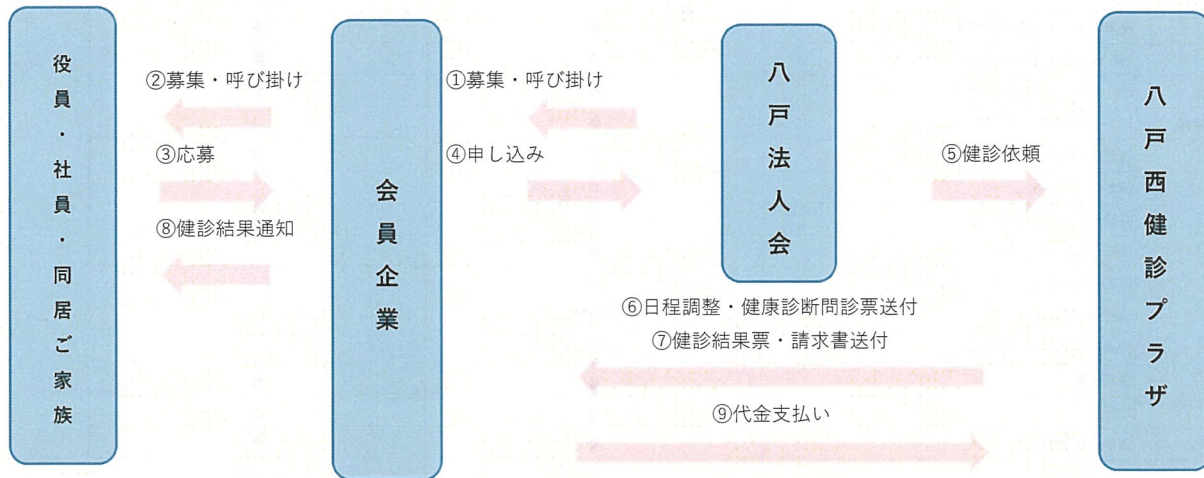
記入日： 月 日

フリガナ 事業所名					
所在地	〒				
連絡先	電話 FAX	御担当者 氏名			
支払方法	<input type="checkbox"/> 当日支払い（現金またはカード） <input type="checkbox"/> 会社請求				

【全国健康保険協会加入者のみご記入ください】

健康保険被保険証の保険者番号（数字8ケタ）			健康保険被保険証の記号（数字8ケタ）		
フリガナ 受診者名	性別	生年月日	保険証 番号	希望コース	備考
1					
2					
3					

八戸法人会 会員様向け健康診断 制度の仕組み



※日程については八戸西健診プラザから御担当者にご連絡いたしますので、その際にお伺いいたします。
お申し込みいただいてから2週間以降の日程のご提案となりますのでご了承ください。

【ご連絡先】 FAXにてお申し込み下さい

公益社団法人八戸法人会 FAX：0178-45-2419
(TEL：0178-45-0107)