

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2024年12月2日～2025年3月7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(オージオメーター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・血色素量・Ht・平均赤血球数恒数		●	●	
	赤血球系	赤血球数・血色素量・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				
特定保健指導		■	■	■	■	
健診料金(税込10%)		22,393	17,760	40,148	40,148	
自己負担額		0	0	16,148	21,148	

文芸美術国保からの補助

組合員本人:24,000円以内

家族:19,000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。

※組合員本人で受診時50歳の方は35,000円以内の補助となります。都内在住の方はプラス4,000円となります。

※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、2022年度より結果のコピーのご提出は不要です。

※2024年度より、特定保健指導を実施いたします。費用負担はございません。

40歳以上かつ肥満、血圧、脂質、血糖の検査値で該当となった方に対して健診当日にお声がけさせていただきます。

新大阪、なんば、神戸のクリニックではベーシックプランを受診された方に対して実施しておりません。

日本アニメーター・演出協会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2024年12月2日～2025年3月7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				
健診コース名								
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(オージオメーター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・血色素量・Ht・平均赤血球数恒数				●	●	
	赤血球系	赤血球数・血色素量・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			●		●	
特定保健指導	■	■	■	■	■	■		
健診料金 (税込10%)	32,958	31,061	27,945	26,427	40,148	40,148		
自己負担額	0	0	0	0	6,148	11,148		

文芸美術国保からの補助

組合員本人: 34,000円以内

家族: 29,000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。

※組合員本人で受診時50歳の方は35,000円以内の補助となります。都内在住の方はプラス4,000円となります。

※一部補助ドック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、2022年度より結果のコピーのご提出は不要です。

※2024年度より、特定保健指導を実施いたします。費用負担はございません。

40歳以上かつ肥満、血圧、脂質、血糖の検査値で該当となった方に対して健診当日にお声がけさせていただきます。

新大阪、なんば、神戸のクリニックではミドル40プランを受診された方に対して実施しておりません。