

# EXAMINATION MEDICAL

安心して健診を  
お受けいただくために。

せんだい総合健診クリニック  
健康診断の手引き

この手引きは、健康診断を受診し  
結果が届くまで大切に保管してください。



医療法人社団進興会

せんだい総合健診クリニック

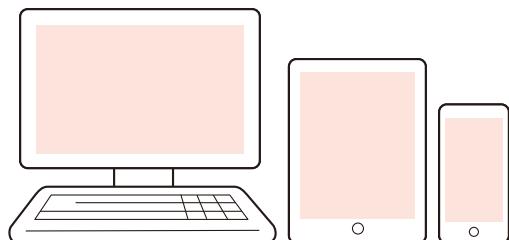


*We are committed to your health.  
And we will continue to be your partner  
for a healthy and happy life.  
Your health is the most important thing for you.  
We exist to protect the smiles of those who love you,  
and to protect your smiles.*

当会では、Webから問診を回答していただいております。

- ① 封筒に「Web問診のご案内」が同封されている方は、PC、タブレット端末、スマートフォンにて回答をお願いいたします。
- ② 「Web問診のご案内」が同封されており、かつ企業の指定問診もある方は、両方の回答をお願いします。
- ③ 「Web問診のご案内」が同封されていない方は、企業の指定問診の回答をお願いします。

問診を未回答でご来院の場合は  
健診開始に遅れが生じますので、  
事前回答へのご協力ををお願いいたします。



### ■ 採尿・採便・喀痰採取について

※採尿・採便についてはトラストシティビル内のトイレにおける採取はご遠慮ください。

ご案内書類と一緒に検体容器をお渡しします。以下の注意事項をよく読み、正しい方法で検体採取を行ってください。  
生理中の検体採取については、本冊子P10に記載されている「受診制限について」をご確認ください。

#### 1 採 尿

##### 【受診当日に尿を採取してください】

予約時間に関係なく、起床後、空腹のままお採りください。

※始めの尿は採らずに途中の尿(中間尿)をお採りください。

※膀胱・前立腺超音波検査は、膀胱内に尿が溜まっている状態で行う検査です。受診予定の方は、起床後お早めに採尿を済ませていただき、予約時間が近づいてからはできるだけ排尿をお控えください。

##### 便潜血反応検査

受診当日もしくは前日の採取が望ましいですが、受診当日を含め7日以内であれば問題ありません。

※便は高温を避け、室温25度以下で保管してください。

#### 2 採 便

##### コリバクチン検査

●便潜血反応検査と同時に採取する場合、コリバクチン検査を先にお採りください。

●受診当日の採取が望ましいですが、受診当日を含め3日以内であれば問題ありません。

※受診当日以外に採取した場合、提出前まで冷暗所もしくは冷蔵室で保管してください。

(冷凍庫での保管は避けてください)

※抗生素を服用中の方は、検査結果に影響が出る可能性があります。服薬終了後1週間あけてから採便してください。

#### 3 喀痰採取

受診当日を含め7日以内で3日分の痰をお採りください。

### ※ 有機溶剤健診の採尿

●受診日の3日以内に採尿してください。

●以下の条件に従い採尿してください

#### 採尿条件

■採尿日 ..... 有機溶剤を使用する連続した作業日の初日を除いた日

■採尿の時間帯 ..... 作業終了時

連続した  
作業日が

月

火

水

木

金

の5日間の場合

■ ...採尿可能日

※連続した作業日の初日は除きます。

※尿は高温を避け、可能であれば冷蔵庫等で保管してください。

### 飲食制限について

※ご飲食により、検査の精度に影響が出る場合は、後日、再検査にお越しいただくことがございます。

※婦人科検診(子宮がん検診・乳がん検診)のみを受診する場合は、ご飲食の制限はございません。

AM	午前 受診の方	PM	午後 受診の方
<b>検査前日</b>	夕食は <b>午後9時</b> までに済ませ、それ以後は食べ物を召し上がらないでください。水またはお茶についての制限はございません。	<b>検査前日</b>	飲食の制限はございません。
<b>検査当日</b>	朝食をとらずに予約時間にお越しください。 <b>予約の2時間前まで</b> であれば水またはお茶を飲んでも構いません。	<b>検査当日</b>	予約の <b>6時間前まで</b> に食事と水分補給を済ませ、それ以後は食べ物を召し上がらないでください。 <b>予約の2時間前まで</b> であれば、水やお茶を飲んでも構いません。
<p>※以下の検査の方は飲水の制限が異なります。</p> <p><b>上腹部MRI・MRCP検査を受診予定の方</b></p> <p>水またはお茶の摂取は、<b>予約の2時間前まで100mL程度に制限</b>いただくようお願いいたします。</p>		<p>※以下の検査の方は飲水の制限が異なります。</p> <p><b>胃の検査および腹部超音波検査を受診予定の方</b></p> <p>朝食は、予約の6時間前までにゼリー飲料またはスポーツドリンクなどであればお召し上がりいただけます。麺類・お米・動物性脂肪を含む乳製品(牛乳・チーズ・ヨーグルト)などの胃に残りやすい食べ物はお控えください。予約の2時間前までであれば、水またはお茶を飲んでも構いません。</p> <p><b>上腹部MRI・MRCP検査を受診予定の方</b></p> <p>予約の<b>6時間前まで</b>に食事と水分補給を済ませ、それ以後は食べ物を召し上がらないでください。水またはお茶の摂取は、<b>予約の2時間前まで100mL程度に制限</b>いただくようお願いいたします。</p>	

### その他飲食に関する注意事項

- 検査によっては飲食制限が異なる場合があります。  
本冊子P06～P10に記載されている「健診の留意点」も併せてご確認ください。
- 受診日の前日の飲酒はお控えください。
- いちご・すもも・ブルーン・プラム等の果実、清涼飲料水・炭酸飲料・栄養ドリンク等の飲物は、尿検査に影響を与える可能性がありますので、受診日の3日前からお控えください。
- 牛乳・ヨーグルト等は、消化器の検査に影響を与える可能性がありますので、前日の夕食以降お控えください。
- 喫煙、飲食物(ガム、飴、タブレット菓子等を含む)は検査終了までお控えください。

### お薬の服用について

#### 定期的にお薬を服用している方へ

- 糖尿病以外のお薬は、少量の水で服用しご来院ください。
- 糖尿病のお薬は、服用せずにご持参ください。

※服用薬について理解が曖昧な方は、必ずかかりつけ医療機関にご相談の上で服用いただくようお願いいたします。

#### お薬手帳について

問診や診察時に確認する場合がありますので、服薬中の方はお薬手帳をご持参ください。

## 持ち物

受診当日は下記のものを必ずご持参ください。

検査の種類によってはご使用中のコンタクトレンズを外していただく場合があります。コンタクトレンズをご使用中の方は、必ず保存容器と替えのレンズまたはメガネをご持参ください。



## 来院時間について

MRI・MRA検査をご予約の方は、「健康診断のご案内」用紙に記載されている予約の10分前にご来院ください。その他の方は「健康診断のご案内」用紙に記載されている時間に受付をいたします。予約時間に合わせてご来院ください。

来院時間が大幅に遅れた場合は、待ち時間が発生する可能性がございます。

## 着替えなどについて 受付後は受診する検査内容により、検査着に着替えていただきます。

### ※取り外して(脱いで) いただくもの

以下のものを身に着けている場合は、すべて取り外して(脱いで)ください。

- |                        |             |
|------------------------|-------------|
| ● アクセサリー類(指輪、ネックレスなど)  | ● ストッキング    |
| ● 磁気治療器(エレキバン等)        | ● 貼付剤(湿布など) |
| ● ブラジャー、ブラトップ等の下着類     | ● 使い捨てカイロ   |
| ● ボタン、プラスチック、金属等が付いた衣類 |             |

※眼底・眼圧検査を受診される場合は、検査前にコンタクトレンズ(ハードの場合)を外していただきます。

## 感染予防対策についてのご案内

感染予防のため、以下の事項の徹底にご協力くださいますようお願いいたします。

※予防対策の運用は、感染状況により変更させていただく場合がございます。

- マスクの着用(各自でご用意ください)
- 受付時の体温測定、健康状態の確認
- 入・退出時のアルコール消毒の徹底
- 密集・密接防止のため、受付時間の厳守

## その他

- 貴重品はお客様の責任のもと、管理をお願いいたします。
- **受診資格について** ※詳細はご加入の健康保険組合にご確認ください
  - ・受診当日、健康保険証により資格確認をさせていただきます。
  - ・健康保険組合の健康診断費用補助による受診は年度内1回です。
  - ・退職等により、健康保険組合の資格喪失をした場合、全額自己負担となります。事前に健康保険組合にご確認ください。
- **検査の実施について**
  - ・受診当日、医師の判断により予定の検査が実施不可となる場合がございます。
- **体調の優れない方**
  - ・感染症(新型コロナウイルス、インフルエンザ、結膜炎等)の可能性がある方は、感染拡大防止のため受診日を変更させていただきます。下記、お問い合わせ先へご連絡をお願いいたします。
- **お車・バイク等での来院について**
  - ・提携している駐車場はございません。当ビルおよび近隣の駐車場をご利用ください。※自己負担となります。
- **クレジットカードの使用について**
  - 各種カードをご利用いただけます(一括払いのみ)。
- **携帯電話、スマートフォンの使用について**
  - ・フロア内での通話、写真・動画撮影、録音は、ご遠慮願います。
- **外国語対応について**
  - ・外国籍の方の受診受け入れは可能ですが、日本語が話せない方の場合は通訳の同伴をお願いいたします。また、結果表の翻訳は行っておりません。日本語の対応となります。

### ● 検査項目、受診日時の変更・キャンセルについて

受診日の5日前までに、下記のお問い合わせ先へご連絡ください。

### ● 健康診断で所見が認められた場合

追加検査や再検査(二次検査)をおすすめしています。病院やかかりつけ医を受診する際に紹介状や撮影画像が必要な場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください(発行する場合は料金がかかります)。  
※健診結果到着後の発行となります。

## お問い合わせについて

**TEL.022-221-0066**

- 電話受付時間 月～土 AM8:30～PM4:30 ※日祝・当会休日を除く
- 各種お問合せ先は音声ガイダンスにてご案内いたします

※ WEB <https://www.sskclinic.jp/contact/> ※各フォームをご利用ください

- 折り返し電話フォーム …… 人間ドック・生活習慣病・定期健診・二次検査・インフルエンザ予防接種等の予約、  
日時・項目の変更、キャンセル、その他コールセンターへのお問い合わせ
- 画像・紹介状問合せフォーム … 画像・紹介状について
- 結果問合せフォーム …… 受診後の結果について
- お問い合わせフォーム …… その他のお問い合わせ



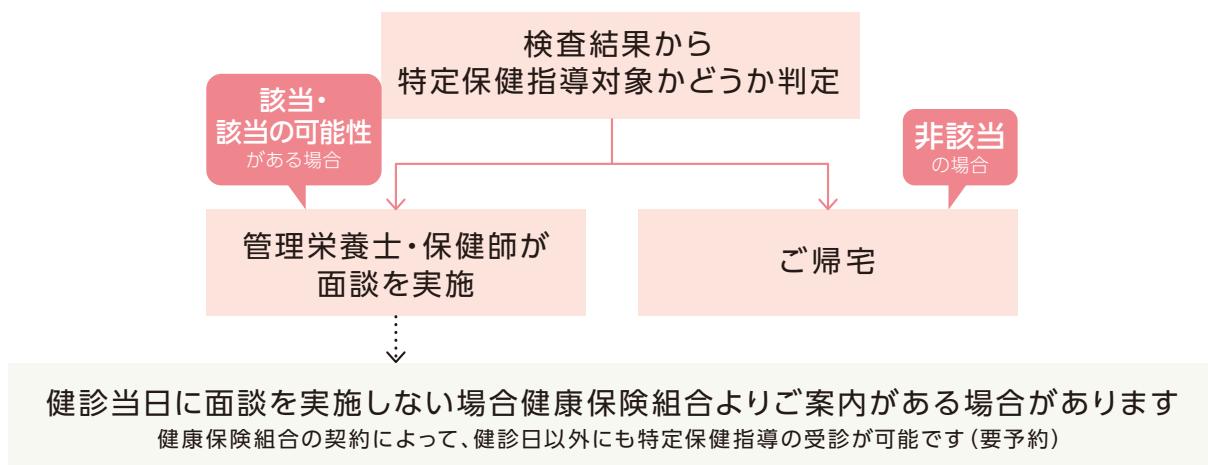
# 健診当日の特定保健指導実施について

当クリニックでは、健診当日に特定保健指導の初回面談を実施しております。

該当となった方へは管理栄養士・保健師がみなさまの生活習慣についてヒアリングをし、健康増進のためのアドバイスを行います。

\* 健康保険組合との契約により面談の実施方法が変わる場合があります。

## ■ 特定保健指導の主な流れ



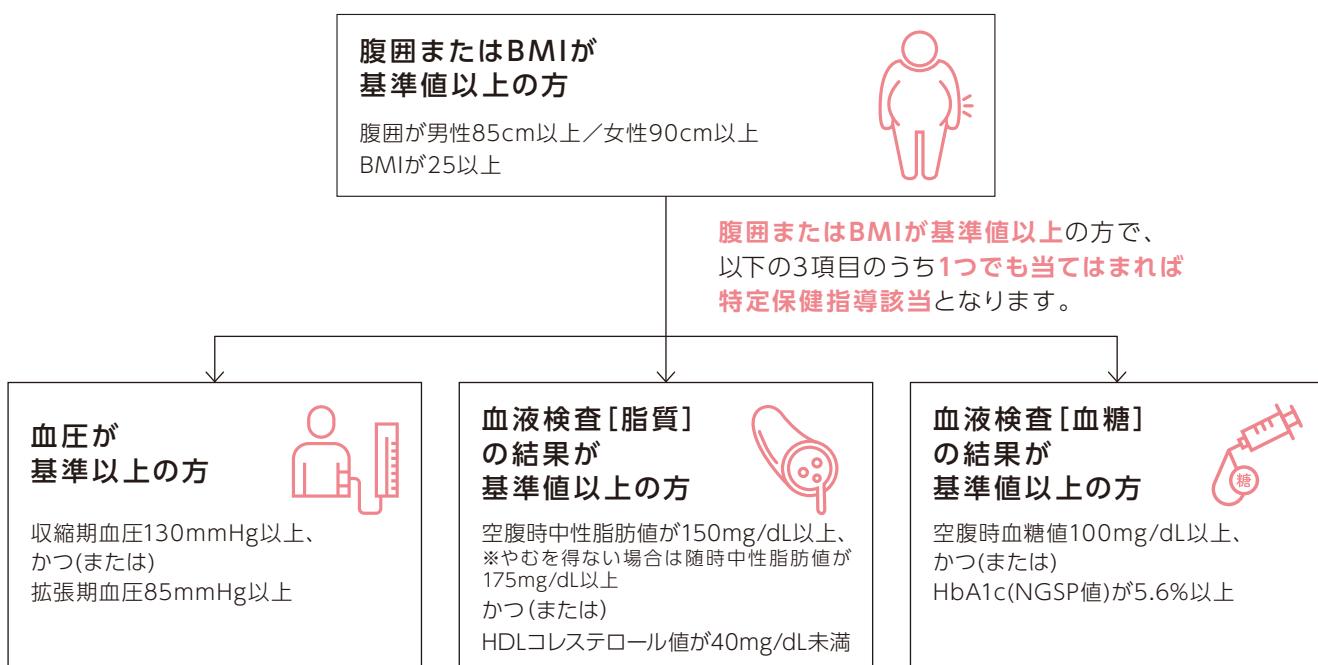
## ■ 特定健康診査・特定保健指導とは

特定健康診査・特定保健指導は、2008年度からスタートした医療制度で、年々増加するメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）※1の早期発見を目的としています。対象は、40歳～74歳※2の医療保険加入者です。当クリニックでは院長をはじめ、管理栄養士や保健師が一丸となって保健指導を実施しております。私たちと一緒に生活習慣改善に取り組みましょう。

※1 内臓脂肪型肥満を基盤に「高血圧」「脂質異常」「高血糖」が重複しており、心疾患や脳疾患など命に係わる疾病発症の危険性が高い状態。

※2 対象年齢の設定は、ご加入の健康保険組合により異なる場合があります。

## ◎ 特定保健指導該当基準



必ずご一読ください

# 健診の留意点

当クリニックでは、お客様に安全かつ安心して健康診断を受診していただけますよう、学術及び医療技術の研鑽を日々積み重ねております。しかしながら、健康診断でもごく稀に偶発的医療事故が起こる場合がございます。偶発的事故を未然に防ぐために、以下の検査項目を実施予定のお客様は必ず内容をご確認くださいますようお願いいたします。

## 血液検査

**■ 血液検査とは** …血液を採取して異常の有無を調べる検査。

**■ お申し出が必要な方**

以下の項目に該当する方は**検査時必ずお申し出ください**。

- 抗凝固剤（血液を詰まりにくくする薬）を服用されている方
- 採血により、立ちくらみや意識消失（血管迷走神経反射）などを起こしたことがある方
- アルコールや絆創膏に対して皮膚が敏感な方

以下の項目に該当する方は検査を**受けられない可能性**があります。

**●飲食制限が不十分な方**

**■ 留意事項**

**採血前** ●検査結果に影響を与える可能性があるため、飲食制限が必要です。本冊子P02に記載されている「飲食制限について」をご確認ください。

**採血時** ●手指にしびれや違和感があった場合は、すぐ採血担当スタッフにお申し出ください。  
●注射針を刺しても採血できない、1回の採血で血液量が不足している場合は、再採血をお願いします。

**採血後** ●穿刺部位をしっかりと圧迫し、出血が完全に止まっていることを確認してください。採血部位を揉んだり、爪でかいたりすると出血が再開する恐れがあります。  
●採血部位が数日に渡り痛みや痺れを生じる場合があります。通常、1週間程度で改善しますが、それ以上続く場合は当院もしくは、お近くの医療機関にご相談ください。  
※上記症状による診療受診は保険診療扱いとなります。

## 眼科検査 … 眼底検査、眼圧検査

**■ 眼底検査とは** …眼底カメラで目を撮影し、網膜、脈絡膜、黄斑部などの状態を調べる検査。

**■ 眼圧検査とは** …眼内液の圧力を測定し異常の有無を調べる検査。

**■ お申し出が必要な方**

以下の項目に該当する方は**検査時必ずお申し出ください**。

**眼科検査共通** ●コンタクトレンズ（ソフト・ハード）をご利用の方 ●視力障害がある方

以下の項目に該当する方は検査を**受けられない可能性**があります。

**眼科検査共通** ●白内障などの治療中の方 ●視力障害がある方

**■ 留意事項**

**検査前** **眼科検査共通** ●コンタクトレンズは取り外していただく場合があります。容器及び替えのレンズをお持ちください。

**検査時** **眼科検査共通** ●検査中は目を大きく開け、まばたきは控えていただきます。

**検査後** **眼科検査共通** ●検査後、目がちかちかすることがありますが、数分で消失します。

## 胃部X線検査

■ 胃部X線検査とは …バリウムを飲んで食道や胃・十二指腸を撮影し異常の有無を調べるレントゲン検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

※胃部内視鏡(胃カメラ)検査への切替を希望される方は、当院へお電話にてご相談ください。

- 胃の全摘手術を受けた方 ●妊娠中、妊娠の可能性のある方 ●75歳以上の方 ●バリウム服用によるアレルギー症状がある方
- 受診前日を含め3日以上排便がない、便秘症の方 ●過去1年以内に腹部の手術(帝王切開を含む)をされた方
- 過去1年以内に心筋梗塞・脳梗塞を発症、もしくは手術をされた方
- 健診当日の収縮期血圧が180mmHg以上、拡張期血圧が110mmHg以上の方
- 腸捻転、腸閉塞、憩室炎の既往がある方 ●炎症性腸疾患(クローン病、潰瘍性大腸炎など)の治療中の方
- 人工透析治療をされている方および水分制限がある方 ●胸部・腹部動脈瘤の既往がある方
- 体重が130kg以上の方(検査機器の体重制限があるため) ●健診当日、診察医が中止と判断した方

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

- 胃、大腸の手術、その他開腹手術(虫垂炎(盲腸)、婦人科手術を含む)をしたことがある方
- バリウム服用後、気分が悪くなるなどして検査を中断した経験がある方 ●インスリンポンプ、血糖測定器をご使用の方
- 自力で立っていることが困難な方 ●脳卒中などによる麻痺・運動障害があり、寝返り等が困難な方

■ 留意事項

検査前 ●検査結果に影響を与える可能性があるため、飲食制限が必要です。本冊子P02に記載されている「飲食制限について」をご確認ください。  
●検査前日から入れ歯安定剤のご使用はお控えください。

検査時 ●検査のために発泡剤およびバリウムを飲んでいただきます。 ●検査中は検査台上で回転したり、体位変換していただきます。

検査後 ●食事は消化の良いものをお召し上がりください。  
●バリウムの排泄を促すため、処方される下剤を必ず服用し、水分を多くお摂りください。下剤を服用しても翌日までに一度も便が排泄されない、極度の腹痛、バリウムによるアレルギー症状(発疹が出た、気分が悪い、手足が冷たい、喉が詰まる、息苦しいなど)が出た場合は、必ず当院もしくは、お近くの医療機関にご相談ください。

※新たな安全基準により、去年までは検査を受けられていた方でも、今年は検査を受けられない場合があります。

## 胃部内視鏡(胃カメラ)検査

■ 胃部内視鏡(胃カメラ)検査とは …内視鏡を口または鼻から挿入し、食道や胃・十二指腸の異常の有無を調べる検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査時必ずお申し出ください。

- 人工透析治療をされている方 ●抗凝固剤(血液を詰まりにくくする薬)を服用中の方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

- 胃の全摘手術を受けた方 ●妊娠中、妊娠の可能性のある方 ●健診当日の収縮期血圧が180mmHg以上、拡張期血圧が110mmHg以上の方

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

- 人工透析治療をされている方 ●抗凝固剤(血液を詰まりにくくする薬)を服用中の方

■ 留意事項

検査前 ●検査結果に影響を与える可能性があるため、飲食制限が必要です。本冊子P02に記載されている「飲食制限について」をご確認ください。  
●8:30～13:30の間で検査をご案内しますので、検査の順番まで待ち時間が生じる可能性があります。  
●前処置として咽頭部にスプレー麻酔をします。鎮静剤は使用しません。

検査時 ●極稀に内視鏡挿入時、出血や穿孔を生じる場合がありますので、検査中は体動を控えてください。医師の判断により検査を中止する場合があります。  
●検査中に病理組織採取(生検)をする場合があります。少量の出血を伴う場合がありますが、通常自然に止まります。

検査後 ●食事は消化の良いものをお召し上がりください。  
●検査後の飲食は咽頭麻酔が消失するまで(1～2時間程度)控えていただきます。  
●腹痛等の症状が続く場合は、当院もしくは、お近くの医療機関にご相談ください。

※新たな安全基準により、去年までは検査を受けられていた方でも、今年は検査を受けられない場合があります。

## CT検査…胸部CT、内臓脂肪CT(FAT)

■ CT検査とは …X線を使用して身体の断面を撮影し異常の有無を調べる検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

- 妊娠中、妊娠の可能性のある方 ●ペースメーカーまたはICD(埋込型除細動器)をご使用の方  
●体重が130kg以上の方(検査機器の体重制限があるため)

■ 留意事項

検査前 ●次に該当するものは検査前に必ず取り外してください。  
・ネックレス等貴金属、宝飾品 ・インスリンポンプ、血糖測定器 ・金属のついた下着(ブラジャーを含む)

# 大腸CT検査

■ 大腸CT検査とは …大腸を炭酸ガスで拡張させてCT撮影をおこないコンピュータ処理により3次元画像を作成し診断する検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

- 70歳以上の方 ● バリウム服用による体調不良やアレルギー症状がある方
- 人工透析治療をされている方および水分制限がある方 ● 大腸の疾患の既往歴がある方
- 1年以内に大腸の検査、処置、手術をされた方
- 1年以内に腸以外の開腹手術(虫垂炎(盲腸)、帝王切開、婦人科手術を含む)をされた方
- 糖尿病の方 ● ペースメーカーまたはICD(埋込型除細動器)をご使用の方
- 妊娠中、妊娠の可能性のある方 ● 授乳中の方
- コロンフォート(大腸CT用経口造影剤:バリウム製剤)を服用しなかった方
- 体重が130kg以上の方(検査機器の体重制限があるため)

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

■ 大腸CT検査 ● 憇室があると指摘されたことがある方 ● 前処置が不十分な方

## 留意事項

■ 検査前 ● 検査準備についての事前説明があります。健診日の2~7日前を目安に一度ご来院いただきます。

● 検査前日は検査食および下剤の服用をし、腸内をきれいにしていただきます。

● 検査結果に影響を与える可能性があるため、飲食制限が必要です。詳細は事前説明の際にご案内いたします。

● 次に該当するものは検査前に必ず取り外してください。

・ネックレス等貴金属、宝飾品 ・インスリンポンプ、血糖測定器 ・金属のついた下着(ブラジャーを含む)

■ 検査時 ● 肛門から細いチューブを入れ、炭酸ガスを注入します。極稀に、腸管穿孔、腸内出血、脱水、気分不良が生じる場合があります。

■ 検査後 ● お腹の張りは10~20分程度で消失します。不快感が継続する場合は、検査スタッフにお申し出ください。

■ 帰宅後 ● 食事は、消化の良いものをゆっくり噛んで食べるようにしてください。また、水分を多くお摂りください。万が一、腹部不快感、激しい腹痛、下血、吐き気、気分不良などの症状が現れた場合は、当院もしくは、お近くの医療機関へご相談ください。

# MR検査…頭部MRI・MRA/頸部MRA、上腹部MRI・MRCP、下腹部MRI

■ MR検査とは …強力な磁気により身体や血管の状態を撮影し立体画像化することで異常の有無を調べる検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査時必ずお申し出ください。※検査実施について主治医にご確認ください。

● 磁石を使った入れ歯やインプラントを使用している方 ● 人工内耳、人工中耳が入っている方

● 埋込型補聴器を使用している方 ● 人工関節、骨 または間接固定具を挿入している方

● 義眼を装着している方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

● 妊娠中、妊娠の可能性のある方 ● ペースメーカーまたはICD(埋込型除細動器)をご使用の方

● 心臓人工弁、加圧変式バルブVPシャントチューブ、CVポート(薬液注入器具)等をご使用の方

● 体内に金属製器具を埋め込んでいる方 ● 体重が130kg以上の方(検査機器の体重制限があるため)

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

● 閉所恐怖症の方 ● 入れ墨、タトゥー、アートメイクをされている方

● 検査部位に関連する疾患で通院中、または、入院歴・通院歴がある方

## 留意事項

■ 検査前 ● 検査の都合上、「健康診断のご案内」用紙に記載されている予約時間の10分前にご来院ください。

● 次に該当するものは検査前に必ず取り外してください。

・ネックレス等貴金属、宝飾品 ・インスリンポンプ、血糖測定器 ・金属のついた下着(ブラジャーを含む)

・磁気治療具(エレキバン等) ・入れ歯 ・貼付剤(湿布など) ・使い捨てカイロ

● 次に該当するものは検査時発熱する可能性がありますので、検査当日の使用は控えてください。

・ラメなど金属が入っている化粧品およびネイル ・カラーコンタクト

・ヘアーボリュームアップスプレー ・吸湿発熱肌着

■ 検査時 ● 検査中、機械音がします。気分が悪くなった場合は検査スタッフにお申し出ください。

● 検査中は体動を控えてください。

## 上腹部MRI・MRCP検査を受ける方へ

● 検査結果に影響を与える可能性があるため、飲食制限が必要です。

食事は健診予約時間の6時間前からお控えください。

飲水は健診予約時間の2時間前までであれば、100ml程度の水に限り摂取可能(服薬も可)です。

## 子宮がん検査…子宮頸部細胞診検査、HPV検査、経腔超音波検査

■ 子宮頸部細胞診検査とは …子宮頸部の細胞をブラシで採取し異常な細胞の有無を調べる検査。

■ HPV(ヒトパピローマウイルス)検査とは …子宮頸がんの原因となる高リスクなHPV感染の有無を調べる検査。

■ 経腔超音波検査とは …腔内にプローブを入れ、子宮筋腫や卵巣腫瘍の有無を調べる検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査時必ずお申し出ください。

子宮検査共通 ●生理中の方 ●股関節の障害などにより開脚姿勢が困難な方 ●子宮全摘出術をした方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

子宮検査共通 ●妊娠中の方 ●体重が130kg以上の方(検査機器の体重制限があるため)

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

子宮検査共通 ●生理中の方 ●股関節の障害などにより開脚姿勢が困難な方 ●検査への不安が強い方  
●性交経験がない方

■ 留意事項

検査前 子宮検査共通 ●お手洗いを済ませてください。

検査時 子宮検査共通 ●検査台の上で、開脚した状態で検査を行います。検査中は体動を控えてください。  
●検査中、痛みを伴う場合があります。耐えられない場合はすぐに検査スタッフにお申し出ください。

検査後 子宮検査共通 ●腹痛等の症状が続く場合は、当院もしくは、お近くの医療機関にご相談ください。

## 乳がん検査…乳房超音波検査、マンモグラフィ検査

■ 乳房超音波検査とは …超音波で乳房のしこりの有無や大きさを調べる検査。

■ マンモグラフィ検査とは …乳房のしこりの有無や大きさ・石灰化を調べる、乳房専用のレントゲン検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

マンモグラフィ検査 ●妊娠中、妊娠の可能性のある方 ●ペースメーカーまたはICD(埋込型除細動器)をご使用の方  
●心臓人工弁、加圧変式バルブVPシャントチューブ、CVポート(薬液注入器具)等をご使用の方

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

乳房検査共通 ●授乳中の方 ●乳房の温存術、全摘出術をした方 ●豊胸手術を受けた方

■ 留意事項

検査前 乳房検査共通 ●痛みに敏感な方は、生理が終わって7~10日後の受診をお勧めします。

検査時 マンモグラフィ検査 ●乳房を圧迫して検査を行います。検査中、痛みを伴う場合があります。  
耐えられない場合はすぐに検査スタッフにお申し出ください。

検査後 マンモグラフィ検査 ●圧迫による痛み(乳房または胸部)が続く場合は、当院もしくは、お近くの医療機関にご相談ください。

## 膀胱・前立腺超音波検査 ※膀胱内に尿が溜まっている状態で行う検査です

■ 膀胱・前立腺超音波検査とは …膀胱がんや前立腺がんなどの有無を調べる検査。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

●1年内に膀胱、前立腺等の手術をした方

■ 留意事項

検査前 ●できるだけ検査前の排尿はお控えください。尿が溜まるまでお待ちいただくことがあります。

## 骨密度測定(DEXA法)

■ 骨密度測定(DEXA法)とは…X線を用いて前腕の骨密度を測定します。 ※更年期ドックにも骨密度測定が含まれます。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

●妊娠中、妊娠の可能性のある方 ●肩や腕を骨折する等、負傷している方

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

●前腕に関節固定具を挿入している方

■ 留意事項

検査前 ●貼付剤(湿布など)は取り外してください。

## 体組成測定…体脂肪測定、からだバランスチェック

■ 体脂肪測定とは …体脂肪測定器で身体の脂肪量を測定します。

■ からだバランスチェックとは …体組成測定器で身体の筋肉や脂肪のバランスを確認し、食生活状況とあわせてチェックします。

■ お申し出が必要な方

以下の項目に該当する方は検査を受けられません。

- ペースメーカーまたはICD(埋込型除細動器)をご使用の方
- インスリンポンプ、血糖測定器をご使用の方

以下の項目に該当する方は検査を受けられない可能性があります。

- 妊娠中の方

■ 留意事項

検査前 ●靴下やストッキング等は脱いでください。

## 受診制限について

以下に該当する方は、受診制限がございます。詳細は各検査項目をご覧ください。 ○:受診可 ×:受診不可 △:相談

検査項目	埋込型医療機器使用 (ペースメーカー、ICD、VPシャント、CVポート等)	体重 130kg以上	生理中	妊娠中	妊娠の可能性 がある	授乳中
尿・便潜血反応検査	○	○	△*	○	○	○
腹囲測定	○	○	○	×	○	○
CT検査(胸部・腹部)	×	×	○	×	×	○
CT検査(大腸)	×	×	△	×	×	△
MRI/MRA検査	×	×	○	×	×	○
胃部内視鏡検査	○	○	○	×	×	○
胃部X線検査	○	×	○	×	×	○
肺機能検査	○	○	○	×	○	○
骨密度測定	○	○	○	×	×	○
マンモグラフィ検査	×	○	○	×	×	×
乳房超音波検査	○	○	○	△	○	△
子宮頸部細胞診検査	○	×	△*	×	○	○
経腔超音波検査	○	×	△*	×	○	○
体脂肪測定・からだバランスチェック	×	○	○	△	○	○

\* 健診受診日から7日以内であれば、後日受診が可能です。ただし、健康保険組合等の契約により後日受診不可の場合もございます。予約時もしくは受診時スタッフにご相談ください。また、コリパクチン検査は生理中でも検査可能です。

# 個人情報の提供等に関する取扱について

医療法人社団進興会(=以下「当会」という)では、質の高い開かれたサービスの提供を目的として、健康診断業務等遂行上発生する個人情報の取得、利用又は提供及び開示に関しては、以下の通りに限り使用させていただきます。

## 1 | 利用目的

- ① 健康状況把握のための診察・検査の実施 ② 健康診断結果報告(健康保険組合・事業主・受診者本人)
- ③ 健康診断料金の請求 ④ 疾病管理のための報告書作成 ⑤ 健康診断のご案内
- ⑥ 公共の利益に資する学術研究(匿名化等の措置をとります)

以上の目的以外でご本人様の情報を利用する場合、ご本人様に個別理由を説明し、同意を得た上で行うものといたします。ただし、緊急の場合、治療上必要な場合等、当会が必要だと判断した場合は、利用を優先し、後ほどご説明させていただきます。

## 2 | 個人情報の第三者提供について

当会ではご本人様の同意をいただくことなく、個人情報を第三者に提供する事はございません。但し、以下に該当する場合は、ご本人様よりお申し出がない限り、健康診断業務等遂行の為、ご本人様の個人情報を必要な範囲において第三者に提供する場合があります。

- ① 他の医療施設への紹介 ② 支払基金等への診療報酬請求の提出

## 3 | 業務委託について

以下については他機関に委託します。委託に際しては委託先に個人情報の安全管理を求めるとともに、管理状況を定期的に監査します。

- 血液検査 ● 尿検査 ● 便検査 ● フィルムの読影※ ● 病理組織検査※ ● 咳痰検査※
- ホルター心電図※ ● 子宮頸部細胞診検査※ ※必要に応じて委託する場合があるもの

### 個人情報保護管理者：松崎 剛

### 個人情報お問い合わせ窓口

個人情報の開示、訂正、追加または提供の拒否に関しては以下の窓口にお問い合わせください。

#### ☎ 個人情報お問い合わせ窓口

**TEL.03-5408-8181 FAX.03-5408-8177**

受付時間 AM8:30～PM4:30 (土日祝、当会休業日を除く)

E-Mail [kojinjoho-info@shinkokai.jp](mailto:kojinjoho-info@shinkokai.jp)

※上記の利用目的のうち、同意しがたい事項がある場合にはその旨お申し出ください。なお、当会への個人情報の提供等はご本人(または保護者か親権者)の任意によるものですが、ご同意いただけない場合、健康診断を受診出来ないことがございます。