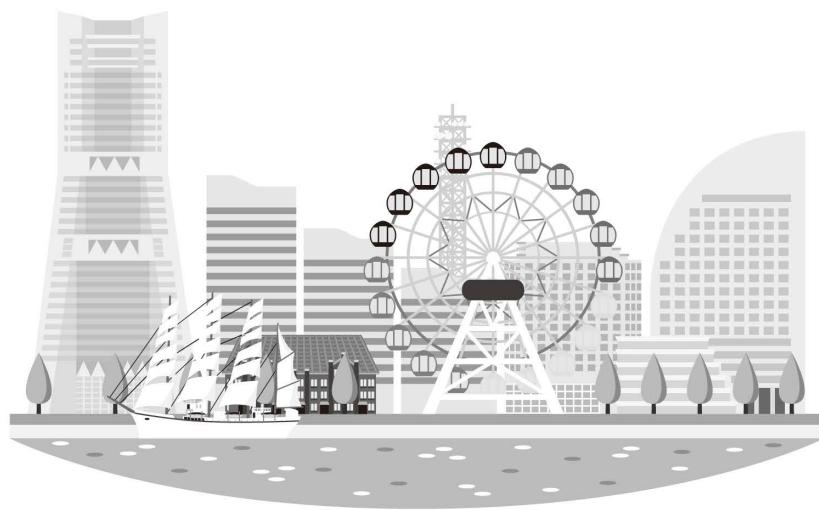


MINATO MIRAI
MEDICAL
SQUARE

健診受診ハンドブック



SOWA

医療法人社団 相和会

みなとみらいメディカルスクエア

健診受診時のしおり

受診前日までのご案内

- 受診書の内容を事前に必ずご確認ください。
- 内服中の薬がある方は、原則として前日の夜まではいつものとおり内服してください。
- 問診票を事前に必ずご記入ください。記入方法については4ページをご参照ください。

受診当日のご案内

- お持ちいただくもの（お忘れ物のないように、事前に確認をお願いします。）

<input type="checkbox"/> 受診書（ご案内している受付時間内にお越しください）	<input type="checkbox"/> 検便容器（受診コースに含まれる方のみ）
<input type="checkbox"/> 問診票・同意書（内視鏡・MRI / MRA 検査のある方のみ）	※受診日を含め、1週間以内の便を採取し、当日お持ちください。 お忘れの場合や採取できない場合の後日検査はお受けできません。
<input type="checkbox"/> 健診料金（受診書でご確認ください）	<input type="checkbox"/> お薬手帳（内服中の薬に関して確認できるもの）
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <small>※保険証に変更がありましたら、すぐにご連絡ください。</small>	<input type="checkbox"/> 靴下（院内でお履きいただけます）
<input type="checkbox"/> 組合等からの書類（組合により不要な場合があります）	<input type="checkbox"/> 小さめのバック（院内でお手回り品を持ち歩く場合お持ちください）
<input type="checkbox"/> 検尿容器（午前中受診の方のみ） <small>※受診当日、朝起きてすぐの尿（中間尿）を採取し、 当日お持ちください。</small>	以下についてご使用の方はお手元にお持ちください。 ※眼底・眼圧検査のときにコンタクトレンズを外していただきます。
	<input type="checkbox"/> コンタクトレンズケース・保存液
	<input type="checkbox"/> 替えのコンタクトレンズ（ワンデーの方）
	<input type="checkbox"/> メガネ

- 当日の飲食について

※受診当日の飴、ガム、喫煙は検査結果に影響するためお控えください。

※食事や飲水の制限をお守りいただけない場合、当日の検査が受けられないこともありますので、ご注意ください。

午前に受診される方

検査前日	午後 10 時まで	夕食は午後 10 時までにお召し上がりください。就寝前まで飲水の制限はありませんので、水分は十分にお取りください。なお、アルコール類はお控えください。
検査当日	午前 6 時まで	朝のお食事はお控えください。水・お茶に限りコップ 1 杯程度 (200ml) までお摂りいただけます。 ★内服中の薬のある方は服用ください。特に、循環器疾患（狭心症、高血圧、不整脈など）で内服中の方は必ず服用してください。 ★糖尿病で治療中の方や腎疾患で透析中の方は、必ず主治医と相談のうえご受診ください。

午後に受診される方

検査前日	普段どおりお召し上がりください。
検査当日	食パン 1 枚程度（バターやジャムは塗らない）をお召し上がりください。 以降の食事はお控えください。
	水・お茶に限り 500ml 程度までお摂りいただけます。 ★胃部検査、腹部超音波検査のない方は、水・お茶に限り飲水の制限はありません。

- 午後から受診される方は、最初に尿検査がありますのでご注意ください。
- 検査中のご案内は、お名前（フルネーム）でお呼びいたします。お名前での呼び出しを希望されない方は受付時にお申し出ください。
- 人間ドックの所要時間は3~4時間程度です。
- 検査中は当院で用意した健診着とスリッパを着用いただきます。ブラジャー、キャミソール、ストッキング、タイツは着用できません。寒さを感じる方にはガウンを用意しております。また、靴下は院内でお履きいただくことができますので、必要な方はお持ちください。
- 更衣室に鍵付きのロッカーを用意しております。(20cm×47cm×164cm)
上記のロッカーサイズを上回る大きな荷物のお持ち込みはご遠慮ください。

受付時間のご案内

検査を円滑に進めるため、受付時間を指定してご案内しております。

指定の受付時間内にお越しいただけない場合は、検査の都合によりご受診ができないことがあります。

受付時間の変更をご希望の場合は、事前にご相談ください。

健診をスムーズにお受けいただくため、受付時間の繰り上げはいたしません。

受診書でご案内している時間にお越しください。

その他のご案内

1. ご予約の変更やキャンセルは、早めにご連絡ください。また、当日にやむを得ない事情（電車遅延など）で遅れる場合は、必ずご連絡ください。（電話番号 045-228-2000、月～土・祝 午前8：30～午後5：00）
なお、午前8：30以前のお電話は留守番電話にて対応しております。ご連絡の際は、お名前（フルネーム）と受付時間、ご用件をメッセージに残してください。
2. 予期せぬ災害や事故等で、やむを得ず休診となる場合があります。当院ホームページや公式X（旧Twitter）でお知らせいたしますので、お出かけ前にご確認ください。
3. 当日に発熱や下痢、嘔吐などがあり体調がすぐれない場合や、感染性疾患（新型コロナウイルス・帯状疱疹・インフルエンザ・感染性胃腸炎・流行性角結膜炎など）は、ご受診ができません。また、治療後でも感染期間内は、感染拡大を招く恐れがありますので、健診日のご変更をお願いいたします。
4. 月経中の方でも尿・便検査がある場合は、検体の採取をしてください。子宮がん検査・尿検査・便検査は受診可能ですが検査結果に影響が出たり、再検査が必要になることがあります。なるべく月経期間以外でのご受診をお勧めします。なお、該当検査のみ別日で検査することはできません。
5. 妊娠中や妊娠の可能性がある方は受けられない検査（X線検査・内視鏡検査・子宮がん検査・MRI/MRA検査）がありますので、必ず事前にお申し出ください。
6. 豊胸術をしている方は、マンモグラフィ検査及び乳房超音波検査は実施できません。
7. 胃部X線検査・内視鏡検査・肺機能検査は、検査当日の血圧（180/110mmHg以上）や体調・問診、医師の判断により検査が受けられない場合があります。
8. 検査装置の都合上、体重130kg以上の方は受けられない検査（X線検査・内視鏡検査・子宮がん検査）があります。
9. 診断書の作成が必要な方は、必ず事前にお申し出ください。
10. 感染予防や事故防止のため、付き添いの方（お子様を含む）の院内への立入りはお断わりしております。
ただし、日本語を母国語としない方で通訳者の同行が必要な場合や、身体的な理由で介助を必要とする方は、事前にご相談ください。
11. 駐車場や駐輪場はございません。公共交通機関をご利用ください。

インスリンポンプ、持続グルコース測定器（持続血糖モニター）を装着している方へ

両機器は、X線・磁器の影響を受け誤作動や故障の原因となるため、X線検査（胸部X線、胃部X線、マンモグラフィ、骨密度測定）、MRI/MRA検査、CT検査（胸部CT、内臓脂肪CT）、体脂肪率測定を実施する場合には取り外していただく必要があります。あらかじめご了承ください。

ご受診に関してのよくあるご質問を
ホームページに掲載しております。
<https://www.sowa-kai.or.jp/mm/faq/faq>



問診票の記入について（注意事項）

問診票は正しく記入することで健診の精度が向上します。

必ず前日までにご記入のうえ、当日お持ちください。

- 必ず黒の鉛筆でご記入ください。
修正は消しゴムを使用し、跡が残らないようにしっかりと消してください。
- 同意書（内視鏡検査・MRI/MRA検査がある方のみ）はペンでご記入ください。
※こすって消えるペンは不可
- 問診票はコンピューターで読み込みます。何度も折り曲げたり、汚れている、濡れているものは読み込みができず、再度記入が必要となる場合があります。
※「ふせん」なども貼らないでください。
- 線に沿って記入し、数字も枠内に収まるようご記入ください。
- チェック（√）や斜線（／）ではなく、縦棒（|）を枠内に収まるようご記入ください。

1. 最初にお尋ねします		3. 最近の健康状態および自覚症状		
<input checked="" type="checkbox"/> 健診中気分が悪くなったことがある	<input type="checkbox"/> パースメーカー又は埋め込み型除細動器を使用している	<input type="checkbox"/> 人工透析を受けている	<input type="checkbox"/> 食欲がない	<input type="checkbox"/> 吐き気がする
			<input type="checkbox"/> 下痢が多い	<input type="checkbox"/> 胸やけがする
				<input type="checkbox"/> 腹が痛かったり、重たかったりする
				<input type="checkbox"/> 便秘がち

- 数字を記入する箇所はハッキリと記入し、「はい」「いいえ」のある箇所はどちらかを選択してください。
- 飲酒状況では、習慣的に飲酒する場合は「飲酒する」を選択し、それ以外は「飲酒しない」を選択してください。
※飲酒量は「1」以上でご記入ください。
「0.5」「1/2」の記入は選択できません。

1. 飲酒状況						
<input checked="" type="checkbox"/> 飲酒する →	頻度：週に	<input checked="" type="checkbox"/> 4 日くらい				
種類：1日に飲む種類、量を全てご記入ください						
<input type="checkbox"/> 飲酒しない	①ビール 大瓶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 本	④日本酒 180ml	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 合	⑥ワイン 120ml	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 杯
	②ビール 中瓶・500ml缶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 本	⑤焼酎 90ml	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 杯	⑦ウイスキー・ブランデー シングル(30ml)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 杯
	③ビール 小瓶・350ml缶	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 2 本				

オプション検査のご案内

◆事前にご予約ください。

ご加入されている組合様の補助をご利用の場合は、下記の料金と異なることがあります。

定員制のオプション検査は検査数に限りがありますので、早めにご予約ください。

オプション項目	料金(税込)	検査の説明	可能性のある疾患等
頭部 MRI / MRA 検査	定員制 38,500 円	磁気を使って頭の中を断面像として描写する検査です。約 30 分程度仰向けの姿勢で検査を行います。	脳梗塞、脳出血、脳腫瘍 脳萎縮、脳動脈瘤など
胸部 CT 検査(X線)	定員制 13,200 円	胸部 X 線写真では見えにくい小さな病変や、心臓の陰に隠れた病変まで抽出することができます。	肺がん、肺良性腫瘍、 肺結核、炎症性疾患、肺炎、 肺気腫など
内臓脂肪測定 CT 検査(X線)	3,300 円	腹部の断面像を撮影して、内臓脂肪の蓄積を測定します。	内臓脂肪症候群 (メタボリック) の診断
内診・子宮頸部細胞診	定員制 4,400 円	子宮の入り口(頸部)よりブラシで細胞を採取する検査です。	子宮頸がん 子宮頸部異形成
内診・ハイリスク型 HPV 検査		子宮頸がんの原因であるヒトパピローマウイルス(HPV)の有無を調べる検査です。検査方法は子宮頸部細胞診と同じです。	
内診・子宮頸部細胞診 ・ハイリスク型 HPV 検査		9,900 円	
婦人科(経腔)超音波検査		腔内に細長い機械を挿入して、超音波で子宮や卵巣の状態を調べる検査です。	卵巣囊腫、子宮筋腫
乳房超音波検査	定員制 4,400 円	乳腺が発達している若年齢(40 歳以下)の方に適しています。 機械を乳房に当てて検査を行います。	乳腺良性腫瘍 乳がんなど
マンモグラフィ検査(X線)	定員制 4,400 円	乳房内にできる微細な石灰化を見つけるのに優れています。	
乳房超音波検査 + マンモグラフィ検査	定員制 7,700 円		
喀痰検査(3回法)	予約制 3,630 円	痰の中の細胞を顕微鏡で判定します。	肺がん、肺結核、気管支炎
骨密度測定検査(X線)	3,300 円	骨を構成するカルシウムなどの量を測り、骨の強度を調べる検査です。前腕で測定します。	骨粗しょう症
ピロリ菌検査(血液抗体検査)	2,200 円	胃がんや胃・十二指腸潰瘍などの原因と言われるピロリ菌感染の有無を血液検査で確認する検査です。ピロリ菌除菌後の判定には不向きのため、除菌歴のある方は検査を受けることはできません。	ピロリ抗体の有無
NT-proBNP(心臓疾患)	2,310 円	心不全を判断するため心室より分泌されるホルモンを調べます。	心不全
血清鉄	242 円	血清鉄は体の中の酸素を運ぶヘモグロビンの構成因子で、貧血の原因や白血病などを調べる検査です。	貧血
フェリチン	2,200 円	フェリチンは体内で鉄をためておく“貯蔵鉄”的働きを持つタンパク質です。体内の貯蔵鉄の量を推定する検査です。	貧血
甲状腺機能検査 (血液検査:TSH・FT3・FT4)	5,500 円	甲状腺ホルモンと甲状腺刺激ホルモンの血中濃度を測定し、甲状腺の機能の評価を判定します。	甲状腺機能亢進症(バセドウ病) 甲状腺機能低下症(橋本病)
甲状腺機能検査 + 甲状腺超音波検査	定員制 8,800 円	喉の下部にある甲状腺に機械を当てて検査を行います。	甲状腺腫瘍、甲状腺肥大など
頸動脈超音波検査	定員制 4,400 円	首にある頸動脈に機械を当てて検査を行います。	動脈硬化
腫瘍マーカー	CEA 1,980 円	PSA(前立腺)を除き、腫瘍マーカー単独でがんの早期発見の有効性は必ずしも確認されていないため、画像検査(胸部 CT 検査、超音波検査、上部消化管内視鏡など)との併用をお勧めします。	胃・大腸がんなど
	AFP 1,980 円		肝臓がんなど
	AFP+PIVKAI 4,400 円		肝臓がんなど
	CA19-9 2,530 円		膵臓がんなど
	シフラー 2,970 円		肺がんなど
	PSA 2,310 円		前立腺がん
	CA125 2,640 円		卵巣がんなど
	CEA+AFP+PSA 5,500 円		
	CEA+AFP+CA125 5,720 円		
上部消化管内視鏡検査	定員制 5,500 円	内視鏡で直接、食道・胃・十二指腸を観察します。検査時間(胃カメラが入って抜けるまでの時間)は約 5 分程度です。表面麻醉での検査のため、意識がある状態で検査を行います。	胃・十二指腸潰瘍 胃炎、胃がん
睡眠時無呼吸検査	9,460 円	睡眠時に呼吸が停止していないかなどを検査します。いびきがひどく、日中眠くなるような方にお勧めします。	睡眠時無呼吸症候群
MCIスクリーニング検査	22,000 円	軽度認知障害(MCI)のリスクを調べることができます。	軽度認知症障害
風しん抗体検査	4,400 円	風しんウイルスの抗体の有無と抗体価を調べる検査です。抗体が十分でなかった方は、予防接種をお勧めいたします。なお、お住まいの市区町村よりクーポン券が届いている方はお持ちください。	
麻しん(はしか)抗体検査	4,400 円	麻しんウイルスの抗体の有無と抗体価を調べる検査です。抗体が十分でなかった方は、予防接種をお勧めいたします。	

上記の料金は2024年4月1日現在の金額です。詳しい検査項目・金額はホームページでご確認ください。

健診に関連した有害事象についてのご説明

私たちは、健康診断を受診される皆様の安全を第一に考え万全の策をとっておりますが、検査に際して稀に次のようなことが起こる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

胃部X線検査に関連して起こる出来事

●バリウムアレルギー

最近、稀にバリウムに対してもアレルギーのある方がいることが分かってきました。症状としてはかゆみ、皮疹などが知られています。

過去に健診後これらの症状があり、原因が判明しなかったことがある方は事前にご連絡ください。

●胃を急に膨らませることによる反射

検査時には胃を膨らませることで、一時的に気分不快などの症状が現れることがあります。この点に関しては、十分な観察を行なながら検査しておりますが、途中で気分不快などを感じられた場合は検査を中断いたしますので、すぐにお知らせください。

●バリウム排泄不良に伴うこと

飲用したバリウムは通常、当日か翌日までには排泄されますが、時には高度の便秘で医療的処置が必要となる場合があります。2～3日しても排便がなければ念の為、医療機関をご受診ください。また、下剤は検査後速やかに内服してください。

以下について、該当される方は胃部X線検査を受けられない場合があります。

ご確認いただき事前にお申し出ください。

▶大腸疾患(大腸憩室炎・腸閉塞など)の既往がある方

▶人工透析中の方

(主治医の許可が必要となり、許可がない場合は検査を受けることができません。)

採血に関連して起こりうる出来事

●採血時の血管迷走神経反射

体調不良や過度の緊張、空腹などが誘因となり、針を刺した刺激で気分が悪くなり、血圧低下や冷汗が出てくることがあります。体調が悪い方や以前に同様の症状を起こしたことがありご心配な方は、あらかじめベッドで横になりながら採血することも可能ですので、事前にお知らせください。

●採血後の出血・あざ・腫れ・痛み

採血後、止血が不十分だと、採血部位が青く腫れたり痛みが出たりすることがあります。採血後は絆創膏の上から5分程度(抗凝固薬を内服しており、血が止まりにくい方は10分程度)

圧迫してください。

通常は1～2週間程度で吸収され、青あざも消えますので心配ありませんが、腫れや痛みが強く残った場合はご連絡ください。

●反射性交感神経性ジストロフィーなど

皮膚には目に見えない神経が張り巡らされています。どんなに注意深く採血しても、自律神経反射を引き起こし、稀に強い痛みや痺れ、筋の萎縮などをもたらす例があることが報告されています。このような事例と判断された場合は、ペインクリニックなどでの適切な治療が必要になることがあります。

みなとみらいメディカルスクエアの運営理念

QUALITY 医療の質の高さ

SPEED 迅速性

AMENITY 快適性

1. クオリティ・オブ・ライフを支える良質な医療の提供
2. 職員一人一人が真心と優しさと技術力で良質なサービスを提供
3. エビデンスに基づいた良質な医療の提供で信頼と安心を提供
4. 地域の人々の健康支援を提供
5. 健康診断・保健指導から精密検査・治療まで一環した体制で健康維持を提供
6. 専門医療機関との連携で安心を提供

みなとみらいメディカルスクエアの基本方針

1. 受診者様の人格の尊重とプライバシー保護に最大限の配慮をします。
2. 受診者様が健康状態を認識し、自己管理ができるよう万全の支援をします。
3. 受診者様の質問に対して懇切丁寧に対応し、適切な情報の提供に努めます。
4. 医療技術・接遇の向上に努力し、精度の高い健診をめざします。
5. スタッフ間の連携を密にし、より良いサービス体制の確立をめざします。
6. 健診から保健指導まで、安心できる体制の確立をめざします。
7. 他医療機関との連携を密にし、受診者様にとって安心できる体制の確立をめざします。
8. 安定した経営基盤の確立をめざします。

受診者様の権利とお願い

健診・保健サービスは受診者様が中心であり、サービス提供者と受診者様との相互信頼のうえに成り立っている事を深く認識し、受診者様すべてに、平等に次のような権利があることを確認いたします。

1. 常にその人格と尊厳が尊重される権利があります。
2. 職業・地位・国籍・人権・信条・宗教・性別・年齢の違い・障害の有無に関することなく、良質な医療を平等に受ける権利があります。
3. 自分が受ける検査や治療の効果・危険性、他に変わりうる治療方法の有無その内容について、自分が望む事で充分に理解できるまで説明を受ける権利があります。
4. 健診・治療・検査計画を立てるにあたって、自分の意思と責任に基づき選択・同意・拒否する権利があります。
5. いかなる場合でも、自分の承諾なしにプライバシーを侵されることはない保証を求める権利があります。
6. 健康や機能回復・維持・増進のために指導を受ける権利があります。
7. ご自身の健康状態に関する情報を正確に提供してください。
8. 当センターの規則を遵守してください。

院内での迷惑行為について

当院では、皆様と信頼関係を築くことで、安全で安心な医療の提供を心掛けております。
受診中、以下の行為が認められた場合は信頼関係が損なわれたと判断し、直ちに検査・診療を
中止させていただき、当院のご利用をお断りすることがあります。
ご理解とご協力ををお願い申し上げます。

1. 大声や暴言、脅迫的な言動や威圧的な行動
 2. 暴力行為、その恐れがあると思われる行為
 3. みだりに接触をしたり、卑猥な言動など公然わいせつ行為
 4. 院内の機器や備品類の無断使用や持ち出し、器物損壊行為
 5. 解決しがたい事項の要求、過度な謝罪や謝罪文の要求
 6. その他、当院が迷惑行為と判断した場合及び、医療の提供に差支える行為

アクセスマップ



- みなとみらい線 みなとみらい駅「北改札口」4a出口（けいゆう病院出口）前
●JR線・横浜市営地下鉄 桜木町駅より徒歩15分
駐車場・駐輪場はございません。公共交通機関をご利用ください。

SOWA

医療法人社団 相和会

みなとみらいメディカルスクエア

〒220-0012 横浜市西区みなとみらい 3-6-3 MM パークビル 2 階

TEL : 045-228-2000 FAX: 045-228-2002

