

健康診断注意事項

インスリンポンプ・持続グルコース測定器・ペースメーカー・除細動器を装着している方、埋め込み式補聴器を使用している方、人工透析中の方は、一部できない検査がございます。事前にお申し出ください。

●検体検査について

尿	尿検体は、 健診当日 の起床後最初の尿を採取しお持ちください。（試験管に約8分目）
便	便検体は、 健診日を含め6日以内 に2回分を別の日に採取し、冷暗所で保管の上、当日お持ちください。
喀痰	喀痰検体は、 健診日を含め7日以内 に3回分を別の日に採取してください。 3回分を採取できない場合は、1回分でもお持ちください。

※ 後日の提出は受け付けることができません。
当日持参のない場合はキャンセル扱いとなりますことをご了承ください。

●問診票について

問診票は、ご記入のうえ、当日に受付へご提出ください。
記入は鉛筆またはシャープペンシルでご記入ください。
汚したり、折り曲げたりしないようにしてください。

記入上の注意

チェック欄には または を記入ください。

数字記入欄には数字を記入ください。
1マスに1文字のみ、はっきりと枠の中に記入してください。

例) 高血圧 歳

血圧を下げる薬

※横浜市がん検診をお受けになる方は、検診票添付の記入例をご参照ください。

午前のご予約

●胃部（内視鏡 / X線）検査・腹部超音波検査・上腹部CT検査をお受けになる方へ

	前日	当日	
	【20時まで】	【起床～検査終了まで】	
食事	○ ※1 アルコールはお控えください	×	
あめ・ガム サプリメント	○	×	
タバコ	○	×	
薬	○	※2	
水分 (水・白湯のみ)	○	【起床～受付2時間前まで】	
		胃部内視鏡検査 をお受けになる方	○
		胃部X線検査 腹部超音波検査 上腹部CT検査 をお受けになる方	200ml ○

胃部内視鏡検査をお受けになった方は検査終了後1時間は飲食できません

●胃部（内視鏡 / X線）検査・腹部超音波検査・上腹部CT検査はお受けにならない方で血液検査をお受けになる方へ

	前日	当日
	【22時まで】	【起床～検査終了まで】
食事	○ アルコールはお控えください	×
あめ・ガム サプリメント	○	×
タバコ	○	×
薬	○	※2
水分 (水・白湯のみ)	【前日22時～当日の検査直前まで】 ○	

※1 前日の夕食で避けた方がいいもの：消化の悪いもの

（海藻類・きのこ類・揚げ物・カレー・ラーメン・中華料理など）

午後のご予約

● 胃部（内視鏡 / X線）検査・腹部超音波検査・上腹部CT検査をお受けになる方へ

	前日	当日	
	【20時まで】	【起床～8時まで】	
食事	○ ※1 アルコールはお控えください	△ スープ(固形物のないコンソメスープ) または ゼリー飲料(コンニャク・果肉入り以外)1個のみ	
あめ・ガム サプリメント	○	×	
タバコ	○	×	
薬	○	※2	
水分 (水・白湯のみ)	○	【起床～受付2時間前まで】	
		胃部内視鏡検査 をお受けになる方	○
		胃部X線検査 腹部超音波検査 上腹部CT検査 をお受けになる方	200ml ○

胃部内視鏡検査をお受けになった方は検査終了後1時間は飲食できません

● 胃部（内視鏡 / X線）検査・腹部超音波検査・上腹部CT検査はお受けにならない方で 血液検査をお受けになる方へ

	前日	当日
	【起床～受付3時間半前まで】	
食事	○ アルコールはお控えください	○ 軽めの食事
あめ・ガム サプリメント	○	○
タバコ	○	×
薬	○	※2
水分 (水・白湯のみ)	【前日～当日の検査直前まで】 ○	

※2 心臓病・高血圧の薬を服用されている方は、水分摂取が可能な時間内に服用してください。それ以外の薬を服用中の方は、主治医にご相談ください。糖尿病の治療中で、内服やインスリン注射をされている方は、事前に主治医にご相談ください。主治医の指示なしにお薬の服用やインスリンの投与をされた方は、低血糖をおこす可能性がある為、胃部X線検査（その他検査も中止になる可能性があります）を実施することができませんのでご了承ください。

●女性の方へ

- ・ストッキングは脱いでいただきますので、必要な方は靴下をご持参ください。
- ・尿検査及び便検査は生理日と重なる場合、影響を受けることがあります。後日の検体提出を受け付けておりませんので、生理の場合でも尿検体・便検体をお持ちください。
MEDOCでは生理をふまえて結果を報告させていただきます。
なお、子宮がん検査は行えませんので、健診日の変更をご希望の場合は2日前までにご連絡ください。
- ・妊娠中または妊娠の可能性のある方は、X線検査・胃部内視鏡検査・乳がん検査・子宮がん検査はお受けになることができません。
また、妊娠中の方は腹部超音波検査、肺機能検査はお受けになることができませんのでお申し出ください。
- ・乳がん検査は、以下に該当する方はお受けになることができません。

乳房超音波検査	マンモグラフィ
豊胸手術・ヒアルロン酸を注入した方	豊胸手術・ヒアルロン酸を注入した方
授乳中～断乳後半年未満の方	授乳中～断乳後半年未満の方
妊娠中または妊娠の可能性のある方	妊娠中または妊娠の可能性のある方
	ペースメーカー、除細動器、インスリンポンプ、持続グルコース測定器を装着している方
	水頭症の既往歴がありシャント術をお受けになった方

●横浜市がん検診をお受けになる方へ

- ・がんの治療中もしくは経過観察中の方はその部位の検診をお受けになることはできません。事前にお申し出ください。

●ABC検診【胃がんリスク層別化検査】をお受けになる方へ

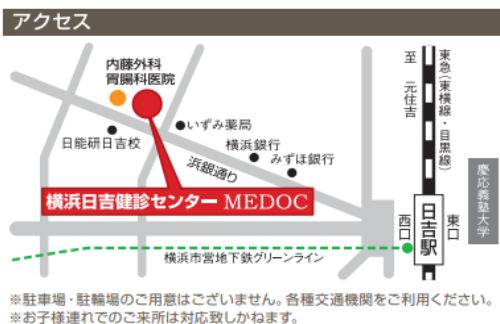
ピロリ菌感染の有無とペプシノゲンを測定し、胃がんになりやすい状態かどうかをA～Dの4段階で判定する検査です。

ABC分類に適さない方（正確な結果が得られない可能性があります）

- ・食道、胃、十二指腸疾患で治療中の方
- ・ピロリ菌除菌治療を受けたことがある方
- ・胃を切除された方
- ・腎機能障害がある方（目安：クレアチニン3mg/dl以上）
- ・胃酸分泌抑制剤（特にプロトンポンプ阻害薬）内服中または2カ月前以内に服用していた方（プロトンポンプ阻害剤：オメプラール、タケブロン、パリエット、ネキシウムなど）

●その他ご案内

- ・当日は検査着に着替えていただきます。ネックレス、エレキバン、湿布、ブラジャーは外してください。
- ・当健診センターには専用駐車場・駐輪場がございません。
お車・二輪車でのご来所はお控えください。
- ・お子様を連れてのご来所は、固くお断りします。
- ・受診当日の体調や状況により、事故防止の観点から、検査を中止する場合がございます。
- ・検査結果におきまして、医師の判定や書類作成などの状況により、郵送にお時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承くださいませよう願ひ申し上げます。



〒223-0061
横浜市港北区日吉2-9-3
Tel: 045-565-0752
Fax: 045-562-6784

当健診センターは、健康診断専門の医療機関です。

当センターでは、利用者の診療情報等の個人情報を個人情報保護法および厚生労働省のガイドラインに則り、受診者の個人情報の保護および適正な管理に努めております。またその取扱いにおいて、原則として診察・健康管理の目的以外には使用せず、第三者には提供いたしません。なお、診療情報等を適切な診療を行うために他院との連携、精度管理、症例検討、研究等の目的に限定して、利用する場合がございますことをご了承ください。また、健診結果の取扱いについては委託を受けた健康保険組合・事業所等から要望があった場合には提供することがありますのでご承諾ください。