

●●●人間ドック等個別契約健診機関一覧表●●●

下記の健診機関で35歳以上の加入員の皆さまが人間ドック等を受診された場合、組合補助金額を差し引いた料金で受診できます。  
 動脈硬化検査については、年度末で62歳及び63歳の加入員のための補助となり、対象外年齢の方は、全額自己負担となります。  
 なお、健診コースや費用については、当組合または健診機関へお問い合わせください。

医療機関名	住所	電話番号	契約種別														
			人間ドック	一般健診	がん検診(オプション)							動脈硬化検査(オプション) ※62歳・63歳のみ					
					胃	子宮 単独受診可	子宮 オプション検査のみ	乳	肺	前立腺	大腸	頸動脈エコー	心臓超音波	血圧脈波	BNP検査		
医療法人医誠会 医誠会病院	大阪府大阪市北区西天満4丁目11番23号 満電ビル3階	06-6312-2151	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
特定医療法人中央会 尼崎中央病院健診センター	尼崎市潮江1丁目12番1号	(06)6499-3045 (代表)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×
一般社団法人西宮市医師会	西宮市染殿町8-3	(0798)26-9497	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×
医療法人甲風会 有馬温泉病院	神戸市北区有馬町1819-2	078-904-3321	○	○	○	○	×	×	×	○	○	×	×	×	×	×	×
社会医療法人神鋼記念会 神鋼記念病院	【新神戸ドック健診クリニック】 神戸市中央区熊内町7-6-1	(078)261-6736 (ドック受付)	○	×	×	○	○	○	×	○	×	○	○	○	○	○	×
	【総合健康管理センター】 神戸市中央区脇浜町1丁目4-47	(078)261-6773	○	×	×	○	○	×	○	×	○	×	○	×	×	×	×
独立行政法人地域医療機能推進機構 神戸中央病院	【本院】 神戸市北区惣山町2丁目1番1号	(078)594-8622	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	【ハーバーランド健康管理クリニック】 神戸市中央区東川崎町1-5-7 (神戸情報文化ビル カルメニ17階)	※予約は本院へ連絡してください	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×	○
一般財団法人サニーピア医療保健協会 サニーピアクリニック	神戸市中央区波止場町3番12号	(078)331-6141 (代表)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×
新神戸ウェルネスクリニック	神戸市中央区北野町1丁目1コトノハコ神戸1階	078-272-0707	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×
公益財団法人 兵庫県健康財団	神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12	(078)579-3400	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	×
公益財団法人 兵庫県予防医学協会	【健診センター】 神戸市東灘区御影本町6丁目5番2号	(078)855-2715 (人間ドック)	○	×	○	○	○	○	×	○	○	×	×	×	×	×	×
	【健康ライフプラザ】 神戸市兵庫区駅南通5丁目1番2-300号	(078)652-5207 (人間ドック)	○	×	○	○	○	○	×	○	○	×	×	×	×	×	×
公益財団法人 加古川総合保健センター	加古川市加古川町篠原町103-3	(079)429-2923	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○
一般社団法人 姫路市医師会診療所	姫路市西今宿3丁目7番21号	(079)295-3322	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

この4項目の他に、「ホルター心電図検査」も受診可能です。

医療機関名	住所	電話番号	契約種別													
			人間ドック	一般健診	胃	がん検診 (オプション)					人間ドック					
						子宮 単独 受診 可	子宮 オプション 受診 のみ	乳	肺	前立腺	大腸	頸動脈エコー	心臓超音波	血圧脈波	BNP検査	
医療法人社団汐咲会 井野病院	姫路市大塩町汐咲 1丁目27番地	(079)254-6852 (ドック健診)	○	×	○	○	○	○	○	○	×	○	×	×	○	
一般財団法人 京都工場保健会	【本部:総合健診センター】 京都府京都市中京区 西ノ京北壺井町67番地 西大路太子道西入	075-802-0131 (代表) 0120-823-053 (予約専用)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	×
	【宇治健診クリニック】 京都府宇治市広野町成田 1-7	0774-48-1270 (代表) 0120-823-053 (予約専用)														
	【山科健診クリニック】 京都府京都市山科区竹鼻 竹ノ街道町92ラクトC 棟301	0120-540-910 (代表) 0120-823-053 (予約専用)														
	【神戸健診クリニック】 神戸市中央区元町通 2丁目8番14号 (オルタンシアビル7F)	078-326-2430 (代表) 0120-823-053 (予約専用)														
	【姫路健診クリニック】 姫路市西駅前町73番地 (姫路ターミナルスクエア3F)	079-221-5001 (代表) 0120-823-053 (予約専用)														
	【BRIO健診クリニック】 尼崎市塚口本町6-9-22 三菱電機伊丹総合保健体育館1階	06-6422-3400 (代表) 0120-395-520 (予約専用)														
一般財団法人 日本予防医学協会	【ウェルビーイング毛利】 東京都江東区毛利 1-19-10 (江間忠錦糸町ビル5階)	03-3635-5711	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	×
	【ウェルビーイング栄】 愛知県名古屋市中区新栄 町1-3 (日丸名古屋ビル地下1階)	052-950-3707														
	【ウェルビーイング南森町】 大阪府大阪市北区西天満 5-2-18 (三共ビル東館5階)	06-6362-9063														
	【ウェルビーイング博多】 福岡県福岡市博多区博多 駅前3-19-5 (博多石川ビル2階)	092-472-0222														
医療法人協友会 船橋総合病院	千葉県船橋市北本町 1-13-1	047-425-1153	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	×	○	×

※上記リストの子宮がん(単独受診可)の契約医療機関で受診する場合は、従来通り人間ドック等のオプションで受診することもでき、子宮がん検診単独で受診することもできます。

なお、子宮がん(オプション受診のみ)の契約医療機関で受診される場合は、子宮がん検査の単独では受診できず、人間ドック等のオプション検査のみの受診となりますのでご注意ください。

## 人間ドック及びがん検診契約コース一覧表

(ただし、当組合の補助の対象は人間ドックは35歳以上、子宮がん検診は20歳以上。その他のがん検診は40歳以上に限る。)

単位：円

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>医療法人医誠会 医誠会病院</b> 住所：大阪府大阪市北区西天満 4丁目11番23号 (満電ビル3階) TEL：06-6312-2151 (代表)	人間ドック	法人A	44,000	24,000	20,000	
		法人B	48,400	28,400	20,000	
		ベーシック	52,800	32,800	20,000	
	オプション検査	胃がん検診 (内視鏡)	12,485	10,485	2,000	
		子宮頸がん検診	3,500	1,000	2,500	
		乳がん検診	エコー	7,000	4,000	3,000
			マンモグラフィー	10,000	7,000	3,000
前立腺がん検診 (PSA)	2,500	1,500	1,000			
肺がん検査 (喀痰細胞診)	4,100	3,100	1,000			

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額
<b>特定医療法人中央会 尼崎中央病院</b> 住所：尼崎市潮江1-12-1 TEL：06-6499-3045(代表) TEL：06-6499-3045(健診センター)	人間ドック	半日ドック	40,700	20,700	20,000
	オプション検査	胃がん検査 (胃内視鏡) ※検査方法を内視鏡へ変更した場合。	2,200	200	2,000
		乳がん検診 (マンモグラフィー)	4,730	1,730	3,000
		子宮頸がん検診	3,190	690	2,500
		肺がん検査 (喀痰細胞診)	2,090	1,090	1,000
		前立腺がん検診 (PSA)	1,980	980	1,000

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>一般社団法人 西宮市医師会</b> 住所：西宮市染殿町8-3 TEL：0798-26-9497	人間ドック	シンプルコース	12,650	6,325	6,325	
		Aコース (兵庫県2時間ドック)	20,592	10,296	10,296	
		Bコース (胃部・胸部X線除いたコースもあり)	13,607	6,804	6,803	
		Cコース (胃部X線を除いたコースもあり)	18,744	9,372	9,372	
		スペシャルコース (胃部X線を除いたコースもあり)	11,759	5,880	5,879	
	オプション検査	子宮頸がん検診	3,850	1,350	2,500	
		乳がん検診 (マンモグラフィー)	6,820	3,820	3,000	
		肺がん検査 (喀痰細胞診)	兵庫県2時間ドックを受診の場合	2,816	1,816	1,000
			その他	3,520	2,520	1,000
		前立腺がん検診 (PSA)	兵庫県2時間ドックを受診の場合	[4月-5月] 1,089	89	1,000
			※令和6年6月受診～料金が変更 その他	[6月] 1,056	56	1,000
胃がん検査 (胃内視鏡) ※検査方法を内視鏡へ変更した場合。 ただし、Aコース受診者は変更不可。	3,300	1,300	2,000			

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>医療法人甲風会 有馬温泉病院</b> 住所：神戸市北区有馬町1819-2 TEL：078-904-3321	人間ドック	胃カメラコース	41,470	21,470	20,000	
		胃透視コース	38,170	19,085	19,085	
	オプション検査	胃がん検診	胃透視	11,517	9,517	2,000
			胃内視鏡	12,617	10,617	2,000
		大腸がん検診	1,320	820	500	
前立腺がん検診 (PSA)	2,178	1,178	1,000			

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>社会医療法人神鋼記念会 新神戸ドック健診クリニック</b> 住所：神戸市中央区熊内町7-6-1 ジークレフ新神戸タワー TEL：078-261-6736 (ドック受付)	人間ドック	スピーディーコース	47,300	27,300	20,000	
		基本コース	50,600	30,600	20,000	
		健保連契約コース	49,500	29,500	20,000	
	オプション検査	乳がん検診	マンモグラフィー1方向	7,480	4,480	3,000
			マンモグラフィー2方向	10,120	7,120	3,000
			マンマエコー	6,600	3,600	3,000
		子宮がん検診	3,520	1,020	2,500	
前立腺がん検診 (PSA)	1,540	540	1,000			

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>社会医療法人神鋼記念会 総合健康管理センター 灘ドック健診クリニック</b> 住所：神戸市中央区脇浜町1丁目4-47 TEL：078-261-6773	人間ドック	標準コース	38,500	19,250	19,250	
		胃カメラコース	41,800	21,800	20,000	
	オプション検査	乳がん検査	胃がん検査（胃内視鏡） ※検査方法を内視鏡へ変更した場合。	3,300	1,300	2,000
			乳腺エコー	3,960	960	3,000
			マンモグラフィー1方向	4,840	1,840	3,000
		子宮がん検診	マンモグラフィー2方向	7,480	4,480	3,000
			単独受診	5,500	3,000	2,500
		オプション検査	子宮がん検診	3,520	1,020	2,500
前立腺がん検診(PSA)	※4項目	5,500	4,500	1,000		
	※1項目	1,540	540	1,000		

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>独立行政法人地域医療機構推進機構 神戸中央病院</b> ①住所：神戸市北区惣山町2丁目1番1号 (本院) TEL：078-594-8622 ②住所：神戸市中央区東川崎町1-5-7 神戸情報文化ビル カルメニ17階 (ハーバーランド健康管理クリニック)	人間ドック	日帰り健診	41,800	21,800	20,000	
		半日健診	25,300	12,650	12,650	
	オプション検査	乳がん検診	子宮頸がん検診	4,100	1,600	2,500
			マンモグラフィー	5,600	2,600	3,000
			マンモグラフィー+エコー	9,000	6,000	3,000
		肺がん検査（喀痰細胞診）	2,090	1,090	1,000	
		前立腺がん検診（PSA）	1,980	980	1,000	
		胃がん検査（胃内視鏡） ※検査方法を内視鏡検査に変更した場合	5,500	3,500	2,000	

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額
<b>一般財団法人 サニーピア医療保健協会 サニーピアクリニック</b> 住所：神戸市中央区波止場町3番12号 TEL：078-331-6141（代表）	人間ドック		48,400	28,400	20,000
	オプション検査	乳がん検診（超音波検査）	4,400	1,400	3,000
		子宮頸がん検診	3,300	800	2,500
		肺がん検査（喀痰細胞診）	3,850	2,850	1,000
		前立腺がん検診（PSA）	2,860	1,860	1,000

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>新神戸ウェルネスクリニック</b> 住所：神戸市中央区北野町1丁目1 コトノハコ神戸1階 TEL：078-272-0707（代表）	人間ドック	ベーシックコース	46,200	26,200	20,000	
	オプション検査	乳がん検診	子宮頸がん検診	5,000	2,500	2,500
			マンモグラフィー	7,000	4,000	3,000
			乳腺エコー	5,000	2,500	2,500
		前立腺がん検診(PSA)	マンモグラフィー+乳腺エコー	12,000	9,000	3,000
			※1項目	2,500	1,500	1,000
			※3項目	7,500	6,500	1,000
			※5項目	12,500	11,500	1,000
		※全項目	17,500	16,500	1,000	
胃がん検査（内視鏡）	12,650	10,650	2,000			
肺がん検査（喀痰細胞診）	3,520	2,520	1,000			

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>公益財団法人 兵庫県予防医学協会</b> ①住所：神戸市灘区岩屋北町1丁目8番1号 TEL：078-855-2715 ②住所：神戸市兵庫区駅南通5丁目 1番2-300号（健康ライフプラザ） TEL：078-652-5207	人間ドック	半日ドック	42,900	22,900	20,000	
		2時間ドック	29,700	14,850	14,850	
		レディースドック	58,850	38,850	20,000	
	オプション検査	乳がん検診	マンモグラフィー	6,050	3,050	3,000
			乳房エコー	5,830	2,830	3,000
		子宮がん検診	4,070	1,570	2,500	
		胃がん検査（内視鏡）	3,300	1,300	2,000	
		肺がん検査（喀痰細胞診）	3,080	2,080	1,000	
前立腺がん検診（PSA）	1,760	760	1,000			

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>公益財団法人 兵庫県健康財団</b> 住所：神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12 TEL：078-579-3400	人間ドック	プラチナドック	41,800	21,800	20,000	
		プラチナドック（胃部の検査方法を胃透視に変更した場合）	36,300	18,150	18,150	
		スタンダードドック	36,300	18,150	18,150	
		スタンダードドック（胃部の検査方法を胃透視に変更した場合）	30,800	15,400	15,400	
		シンプルドック	22,000	11,000	11,000	
		兵庫県2時間ドック	20,163	10,082	10,081	
	オフショーン検査	乳がん検診	乳腺エコー	3,850	850	3,000
			マンモグラフィー	4,950	1,950	3,000
		子宮がん検査		5,720	3,220	2,500
		子宮がん検査【神戸市からの補助を受けた場合】		1,700	0	1,700
		乳がん検査＋子宮がん検査【プラチナドック及びスタンダードドックを受診した場合】		5,500	0	5,500
		肺がん検査（喀痰細胞診）		2,816	1,816	1,000
		前立腺がん検診（PSA）		1,364	364	1,000
		前立腺がん検診（PSA）【プラチナドック及びスタンダードドックを受診した場合】		1,100	100	1,000
胃がん検査	胃透視	13,431	11,431	2,000		
	内視鏡	18,931	16,931	2,000		

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>公益財団法人加古川総合保健センター</b> 住所：加古川市加古川町篠原町103-3 TEL：079-429-2525	人間ドック	兵庫県2時間ドック（胃部・胸部X線除いたコースもあり）	20,592	10,296	10,296	
		1日ドック（肺機能検査未実施）	37,400	18,700	18,700	
	オフショーン検査	乳がん検診	マンモグラフィー1方向	4,730	1,730	3,000
			マンモグラフィー2方向	5,060	2,060	3,000
			乳腺エコー	5,500	2,500	3,000
		子宮頸がん検診		5,621	3,121	2,500
		肺がん検査（喀痰細胞診）		3,740	2,740	1,000
		前立腺がん検診（PSA）		1,430	430	1,000
		胃がん検査（胃内視鏡）		2,200	200	2,000

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>一般社団法人姫路市医師会診療所</b> 住所：姫路市西今宿3丁目7番21号 TEL：079-295-3322	人間ドック	すこやかコース	34,100	17,050	17,050	
		日帰りドック	44,220	24,220	20,000	
		日帰りドック ※姫路市中小企業共済補助金を利用した場合	38,220	19,110	19,110	
		日帰りドック（セレクトコースA）	33,000	16,500	16,500	
		日帰りドック（セレクトコースB）	37,760	18,880	18,880	
		オフショーン検査	乳がん検診	マンモグラフィー2方向	6,182	3,182
	マンモグラフィー3D			9,152	6,152	3,000
	乳腺エコー			3,850	850	3,000
	子宮頸がん検診		オプション検査	5,500	3,000	2,500
			単独受診	7,084	4,584	2,500
	肺がん検査（喀痰細胞診）		2,090	1,090	1,000	
	前立腺がん検診（PSA）		1,364	364	1,000	
	腫瘍マーカーセット（PSA検査）		男性4項目	5,555	4,555	1,000
		男性5項目	6,666	5,666	1,000	
男性6項目		8,459	7,459	1,000		
胃がん検査（胃内視鏡） ※検査方法を内視鏡検査に変更した場合		4,400	2,400	2,000		

医療機関名	契約健診コース		検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>医療法人社団汐咲会 井野病院</b> 住所：姫路市大塩町汐咲1丁目27番地 TEL：079-254-6852	人間ドック	日帰りドック	37,000	18,500	18,500	
		日帰りドック ※姫路市中小企業共済補助金を利用した場合	31,000	15,500	15,500	
	オフショーン検査	乳がん検診	マンモグラフィー	4,400	1,400	3,000
			マンモグラフィー＋視触診	6,710	3,710	3,000
		子宮頸がん検診		6,105	3,605	2,500
		肺がん検査（喀痰細胞診）		1,760	760	1,000
		前立腺がん検診（PSA）		2,340	1,340	1,000
		胃がん検査（胃内視鏡） ※検査方法を内視鏡検査に変更した場合		2,530	530	2,000

医療機関名	契約健診コース	検査料	受診者負担金	組合補助額		
<b>一般財団法人 京都工場保健会</b> ①本部：総合健診センター（京都） ②宇治健診クリニック（京都） ③山科健診クリニック（京都） ④神戸健診クリニック（神戸） ⑤BRIO 健診クリニック（尼崎） ⑥姫路健診クリニック（姫路） Tel0120-823-053	人間ドック	44,000	24,000	20,000		
	オプシ ョン 検 査	胃がん検診（内視鏡）	6,600	4,600	2,000	
		肺がん検診（喀痰細胞診）	3,696	2,696	1,000	
		前立腺がん検診（PSA）※40～49歳	2,200	1,200	1,000	
		乳がん検査	超音波	4,400	1,400	3,000
			マンモグラフィ※40～49歳	4,400	1,400	3,000
			マンモグラフィ※50歳以上	5,500	2,500	3,000
子宮頸がん検診	6,050	3,550	2,500			

医療機関名	契約健診コース	検査料	受診者負担金	組合補助額	
<b>医療法人協友会 船橋総合病院</b> 住所：千葉県船橋市北本町 1-13-1 Tel047-774-1136（健康管理課）	人間ドック	46,200	26,200	20,000	
	オプシ ョン 検 査	胃がん検査 ※検査方法を内視鏡に変更した場合	3,300	1,300	2,000
		肺がん検診（喀痰細胞診）	3,300	2,300	1,000
		前立腺がん検診（PSA）	2,750	1,750	1,000
		子宮頸がん検診	3,300	800	2,500
		乳がん検査	マンモグラフィ	6,050	3,050
超音波検査	5,500		2,500	3,000	

医療機関名	契約健診コース	検査料	受診者負担金	組合補助額		
<b>一般財団法人 日本予防医学協会</b> ①ウェルビーイング毛利（東京） ②ウェルビーイング栄（愛知） ③ウェルビーイング南森町（大阪） ④ウェルビーイング博多（福岡）	人間ドック	39,600	19,800	19,800		
	オプシ ョ ン 検 査	日帰りドック	39,600	19,800	19,800	
		胃がん検査	胃透視	12,100	10,100	2,000
			内視鏡	17,600	15,600	2,000
			検査方法を内視鏡に変更した場合	5,500	3,500	2,000
		肺がん（喀痰細胞診）	3,300	2,300	1,000	
		乳がん検査	マンモグラフィ	5,500	2,500	3,000
			超音波	4,400	1,400	3,000
子宮がん検査（内診・頸診細胞診）	4,620	2,120	2,500			
前立腺がん検査（PSA）	2,750	1,750	1,000			

## 健診費用の補助金受け取り方法について

当組合では、35歳以上の加入員に対し、人間ドックやがん検診を受診した際の費用の補助（一部）をおこなっています。下記のとおり、補助金を受け取る方法は受診した医療機関によって補助金の受け取り方法が異なります。



### 当組合の契約医療機関で受診する場合

当組合の契約医療機関で受診する際には、受診者または申込者が

- ①当組合の加入員であること。
- ②当組合の補助を利用する旨、健診機関に伝えてください。健診機関の窓口で組合補助額を差し引いた料金で受診することができます。（契約医療機関や健診コースに詳細につきましては、3～6ページ参照ください。）

※健診受診後の補助金請求不要であり、受診者自身で何もしていただくことはありません！

※姫路市中小企業共済の補助を使用する場合でも、当組合の補助の対象となります。両方の補助を適用する場合は、必ず当組合の補助も合わせて使用する旨、健診機関に意思表示をお願いします。

補助を利用する旨伝えていない場合、全額費用負担となり、後日補助金を請求が必要となる場合があります。

どの医療機関でも補助の対象です！！

- ①契約医療機関以外で受診する場合
- ②契約医療機関での補助が適用とならなかった場合

受診後に「短期人間ドック受診補助金請求書」（ホームページにてダウンロード可能）をご記入の上、添付書類（領収証及び検査結果の写し）と一緒に当組合までご提出ください。（ただし、当該年度の年度末までを提出期限とします。提出期限を超えての提出はお支払いできませんのでご注意ください）

## 人間ドック健診項目一覧表

※下表の健診項目は一般的な健診項目となります。受診されるコースによっては、項目が相違する場合があります。

身体測定	身長・体重・肥満度・BMI
	腹囲（35才以上の方）
	聴力・視力・眼底・眼圧
呼吸器系	胸部X線（直接[正面・側面]）
	呼吸機能検査
循環器系	血圧・心電図・心拍数
	総コレステロール・中性脂肪
	HDLコレステロール・non-HDLコレステロール
	LDLコレステロール
腎臓系	尿蛋白・尿潜血・尿沈渣尿比重・尿PH
	クレアチニン・尿素窒素・e-GFR
胃腸系	胃部X線（直接）
	便検査（便潜血2日法）
肝臓・胆のう系	AST(GOT)・ALT(GPT)
	γ-GT(γ-GTP)・ALP
	LD(LDH)・総ビリルビン・総蛋白
	アルブミン・HBs抗原
膵臓系	アミラーゼ
代謝系	空腹時血糖・尿糖・尿酸
	HbA1c
血液系	赤血球・白血球・血色素
	ヘマトクリット・血小板
	MCV・MCH・MCHC・血液像
	血液型（初回のみ）
血清反応	CRP
腹部超音波検査	腹部超音波検査
内科	診察

