

健康診断検査項目と料金一覧表

NO	実施項目	内容	受診者負担料金
①	定期健診	既往歴、業務歴、自覚症状有無	A)1人目～5人目 4,900円
		身長、体重、視力、血圧測定、医師診察	
		聴力(1000Hz・4000Hz)	B)6人目～10人目 5,400円
		尿検査(蛋白、潜血、糖)、腹囲測定	
		胸部X線間接撮影、安静時心電図検査	C)11人目～15人目 6,400円
		貧血検査(WBC・RBC・Hb・Ht)	
		脂質検査(LDL-ch・TG・HDL-ch)	D)16人目以上 6,900円
		肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)	
		糖尿検査(HbA1c・血糖)	
②	大腸がん検査	便潜血反応 1回法	800
③	胃部検診	胃部X線間接デジタル撮影・8方向 (デジタル撮影は、被ばく低減と読影精度が向上)	4,000
④	C型肝炎検査	HCV抗体検査	1,500
⑤	前立腺がん検査	PSA	1,700
⑥	追加血液検査	肝機能(LDH・ALP)、脂質代謝(T-ch)	700
		腎機能(クレアチニン・尿素窒素)	
		血中尿酸(尿酸)	
		膵臓病(血中アミラーゼ)	
⑦	じん肺健康診断	既往歴、業務歴、胸部X線直接撮影	900
⑧	有機溶剤健康診断	既往歴、業務歴、自覚症状有無	1,000
		尿検査(蛋白)、貧血検査(RBC、Hb)	
		肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP)	
		医師診察	
⑨	有機溶剤健診 (トルエン使用者)	検尿(尿中代謝物) 検査8も同時に受診してください	3,000
⑩	有機溶剤健診 (キシレン使用者)	検尿(尿中代謝物) 検査8も同時に受診してください	3,000

※2020年度より料金改定を実施させていただきました

注意事項

- * 胃部検診を受けられる方は、前日21時以降は飲食(ガムも不可)をしないでください。
- * 定期健診料金は受診者数により単価が変わります。