

一般健康診断料金表

実施日 月 日 : 予約
 担当医 医師

連絡先 (TEL)

歳

ID 患者氏名 様 生年月日 年 月 日

健康診断基本メニュー

(税別)

健診種別	健診A	
項目	医師による診察	
	血圧測定	
	身長・体重・BMI測定	
	視力検査・聴力検査	
	尿検査 (糖・蛋白)	
税別金額	¥3,000	

健診種別	健診B	
項目	医師による診察	
	血圧測定	
	身長・体重・BMI測定	
	視力検査・聴力検査	
	心電図	
	尿検査 (糖・蛋白)	
税別金額	¥5,000	

健診種別	健診C	
項目	医師による診察	
	血圧測定	
	身長・体重・BMI測定	
	腹囲測定	
	視力検査・聴力検査	
	胸部X線検査 (直接撮影)	
	尿検査 (糖・蛋白)	
税別金額	¥5,000	

健診種別	健診D	
項目	医師による診察	
	血圧測定	
	身長・体重・BMI測定	
	腹囲測定	
	視力検査・聴力検査	
	胸部X線検査 (直接撮影)	
	心電図	
尿検査 (糖・蛋白)		
税別金額	¥7,000	

健診種別	健診E	
項目	医師による診察	
	血圧測定	
	身長・体重・BMI測定・腹囲測定	
	視力検査・聴力検査	
	胸部X線検査 (直接撮影)	
	心電図	
	貧血検査 (赤血球数・白血球数・色素量・血球容積・血小板)	
	肝機能検査 (GOT・GPT・γ-GTP)	
	血中脂質検査 (HDL_C・LDL_C・TG・TC)	
	血糖測定 (血糖値・HbA1c)	
	尿検査 (糖・蛋白)	
税別金額	¥10,000	

健診種別	提携施設入職時健診(健診F)	
項目	医師による診察	
	血圧測定	
	身長・体重・BMI・腹囲測定	
	視力検査・聴力検査	
	胸部X線検査 (直接撮影)	
	心電図	
	貧血検査 (赤血球数・白血球数・色素量・血球容積・血小板)	
	肝機能検査 (GOT・GPT・γ-GTP)	
	血中脂質検査 (HDL_C・LDL_C・TG・TC)	
	血糖測定 (血糖値・HbA1c)	
	肝炎検査 (HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体) 各定性検査	
	尿検査 (糖・蛋白)	
税別金額	¥11,000	

一般健康診断料金表

健康診断オプションメニュー

(税別)

健診オプション一覧	検査項目	金額	検査項目	金額
	色覚検査	500	肺癌検査 (胸部XP・低線量胸部CT・喀痰細胞診)	15,000
	血液型検査 (ABO式)	1,000	胃がん検査 (胃部内視鏡検査・ヘリコバクターピロリ菌検査)	20,000
	血液型検査 (Rh式)	1,000	大腸がん検査 (大腸内視鏡・便潜血検査2回法)	24,000
	血液型検査 (ABO式・Rh式)	1,500	呼吸器検査 (胸部XP・胸部CT・肺活量・スパイロメーター)	
	血中脂質検査 (HDL_C・LDL_C・TG・TC)		甲状腺検査 (甲状腺超音波・TSH・FT3・FT4)	
	肝機能検査 (GOT・GPT・γ-GTP・)			
	腎臓機能検査 (尿素窒素・クレアチニン)			
	HBs抗原・定性	1,000		
	HBs抗原・定量	1,500		
	HBs抗体・半定量	1,500		
	HBs抗体・定量	2,000		
	HCV抗体	2,000		
	B型肝炎検査 (HBs抗原定性・HBs抗体半定量)	2,000		
	B型肝炎精密検査 (HBs抗原定量・HBs抗体定量)	3,000		
	簡易肝炎検査 (HBs抗原定性・HBs抗体半定量 HCV抗体)	4,000		
	肝炎検査 (HBs抗原定量・HBs抗体定量 HCV抗体)	5,000		
	梅毒検査 (TPHA法定性)	1,500	胸部CT検査	10,000
	梅毒検査 (RPR法定性)	1,000	低線量胸部CT検査	12,000
	梅毒検査 (TPHA法定量)	2,000	腹部CT検査	10,000
	梅毒検査 (RPR法定量)	1,500	胃部内視鏡検査	18,000
	便潜血検査 (検便2回法)	1,500	大腸内視鏡検査	23,000
	赤痢・ビブリオ・サルモネラ	1,500		
腸管出血性大腸菌	2,000			
ヘリコバクターピロリ菌検査 (血清)	2,000			
ヘリコバクターピロリ菌検査 (呼気検査)	3,000			
ペプシノゲン I・II	2,000			
MRSA検査 (施設入所用)	3,000			
尿沈渣	500			

健康診断基本メニュー

_____ 円

健康診断オプションメニュー合計

_____ 円

ご請求額合計

_____ 円

その他特記事項

- 保険証またはご本人と証明できるもの、診断書に関する書類一式を持参
- 前日夜9時以降の絶食
- 内視鏡検査は健診のため自費扱い、処置を行うと保険扱い
- 定期内服薬やインスリン注射の場合、要相談

粉じん・アスベスト・石綿健診はできません。

企業健診の場合、一括請求・個々の請求 希望

連絡担当者名 _____