

企業健診料金表

2026年 10月改訂

検査項目		特定項目	企業A	企業B	企業C	企業D	企業E	
問診・診察		○	○	○	○	○	○	
一般計測	血圧	○	○	○	○	○	○	
	身長・体重・BMI	○	○	○	○	○	○	
	視力		○	○	○	○	○	
	聴力（オーディオメーター）		○	○	○	○	○	
	腹囲（35才・40才以上のみ）	○		○	○	○	○	
胸部X線撮影（直接正面）			○	○	○	○	○	
尿検査	糖	○	○	○	○	○	○	
	蛋白	○	○	○	○	○	○	
	潜血		○	○	○	○	○	
	ウロビリノーゲン		○	○	○	○	○	
血液検査	貧血	赤血球			○	○		○
		白血球			○	○		○
		血色素（ヘモグロビン）			○	○		○
		ヘマトクリット			○	○		○
	脂質	総コレステロール（T-CHO）	○		○	○		○
		中性脂肪（トリグリセライド・TG）	○		○	○		○
		LDLコレステロール	○		○	○		○
		HDLコレステロール	○		○	○		○
		non-HDLコレステロール	○		○	○		○
	肝機能	AST（GOT）	○		○	○		○
		ALT（GPT）	○		○	○		○
		γ-GTP	○		○	○		○
	腎機能	尿酸				○		
		尿素窒素（BUN）				○		
		クレアチニン（Cre）	○			○		
		e-GFR	○			○		
	膵機能	アミラーゼ				○		
	糖代謝	空腹時血糖	○		○	○		○
		HbA1c	○		○	○		○
	心電図				○	○	○	
料金（税込）		¥6,490	¥6,490	¥10,230	¥10,670	¥8,250	¥8,470	

※ 会社・事業所指定の結果記入用紙への記載は致しかねます。当院の様式のみでの対応となります。
※ 扱っていない健康診断・書類作成もございますので、事前にお問い合わせ下さい。

《オプション》

- 乳がん検診 マンモグラフィー
乳腺エコー

● 子宮頸がん検診
子宮頸がん検診・膣エコー

● 胃検査 バリウム検査

● 大腸検査
便潜血 2日法

● 眼科検査 眼底（両眼）
眼圧（両眼）

● 骨密度（DEXA法）

● アレルギー検査（39項目）

● 脳・心筋梗塞リスク検査
・ LOX-index
- 肝炎検査 HBs抗原
HBs抗体
HCV抗体

● MCI（認知症スクリーニング血液検）

● 腹部超音波（胆嚢・肝臓・脾臓・膵臓・腎）

● 腸内フローラ

● 前立腺（PSA）

● アミノインデックス
男性（胃・肺・大腸・前立腺・膵臓）
女性（胃・肺・大腸・乳腺・子宮・膵臓）
- 岸和田徳洲会病院 健康管理センター
〒596-8522 岸和田市加守町4-27-1
TEL：072-445-9908（日・祝除く13時～16時30分）
FAX：072-445-9975