

# 企業健診料金表

2020年4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	○	○	○	○	○	○
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			○	○	○
		ヘマトクリット			○	○	○
	脂質	総コレステロール	○		○	○	○
		中性脂肪	○		○	○	○
		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	○		○	○	○
		ALT	○		○	○	○
		γ-GTP	○		○	○	○
	腎機能	尿酸				○	
		尿素窒素				○	
		クレアチニン	○			○	
		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)		¥ 5,500	¥ 5,500	¥ 8,800	¥ 9,240	¥ 7,040	¥ 7,260

※ 検査がなく診察のみで書類作成の場合は¥3,300で承ります

※ 会社・事業所指定の結果記入用紙がある場合はそちら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。

## 《その他オプション》

- 乳がん検診
  - マンモグラフィー …… ¥ 4,400
  - 乳腺エコー …… ¥ 3,300
  - マンモグラフィー・乳腺エコー …… ¥ 7,700
  - 乳房触診 …… ¥ 2,200
- 子宮がん検診
  - 子宮頸部細胞診・内診 …… ¥ 4,400
  - 子宮頸部細胞診・内診・腔エコー …… ¥ 9,350
- 上部消化管検査
  - 胃部X線検査 …… ¥ 13,200
  - 胃部内視鏡 …… ¥ 16,500
- 下部消化管検査
  - 下部内視鏡 …… ¥ 22,000
- 便潜血検査
  - 2日法 …… ¥ 1,210
- 超音波検査
  - 腹部超音波 …… ¥ 5,500
- 甲状腺セット
  - ・甲状腺超音波・フリーT3  
・フリーT4 ・TSH } ¥ 8,140(セット金額)
- アミノインデックス
  - ・男性5種(胃・肺・大腸・前立腺・膵臓) …… ¥ 22,000
  - ・女性6種(胃・肺・大腸・乳腺・子宮・膵臓) …… ¥ 22,000
- 認知症検査
  - ・MCIスクリーニング血液検査 …… ¥ 19,800
  - ※アルツハイマー病の早期発見
- アレルギー検査
  - ・アレルギー検査(39項目) …… ¥ 9,900
- 肝炎検査
  - ・HBs抗原 } ¥ 2,200
  - ・HBs抗体 }  
HCV抗体 …… ¥ 2,200
  - HBs抗原のみ ¥ 1,100
- HIV検査 …… ¥ 2,200
- 喀痰細胞診(3日法) …… ¥ 3,740
- 血液型(ABO・RH式) …… ¥ 1,100
- 梅毒検査(TPHA・RPR) …… ¥ 1,100
- 眼科検査
  - 眼底(両眼) …… ¥ 1,320
  - 眼圧(両眼) …… ¥ 880
- 骨密度(DEXA法) …… ¥ 4,070
- 前立腺(PSA) …… ¥ 2,090
- 便培養
  - ・O-157 ・サルモネラ } ¥ 3,300
  - ・腸炎ビブリオ ・赤痢 }  
・腸チフス ・パラチフス }

医療法人徳洲会 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  
FAX : 072-445-9975