企業健診料金表

2021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	企業日	
	問診・診察		0	0	0	0	0	0
_		血圧	0	0	0	0	0	0
		身長・体重・BM I	0	0	0	0	0	0
		視力		0	0	0	0	0
		聴力(オージオメーター)		0	0	0	0	0
		腹囲(35才・40才以上のみ)	0		0	0	0	0
	胸部	X線撮影(直接正面)		0	0	0	0	0
		糖	0	0	0	0	0	0
	尿検査	蛋白	0	0	0	0	0	0
		潜血		0	0	0	0	0
		ウロビリノーゲン		0	0	0	0	0
	貧血	赤血球			0	0		0
		白血球			0	0		0
		血色素			0	0		0
		ヘマトクリット	_		0	0		0
		総コレステロール	0		0	0		0
		中性脂肪	0		0	0		0
		LDLコレステロール	0		0	0		0
血		HDLコレステロール	0		0	0		0
山液検査		non-HDLコレステロール	0		0	0		0
	肝機能	AST	0		0	0		0
		ALT	0		0	0		0
		γ-GTP	0		0	0		0
	腎機能	尿酸				0		
		尿素窒素				0		
		クレアチニン	0			0		
	D+++616 4212	e-GFR	0			0		
	勝機能 糖代謝	アミラーゼ				0		
		空腹時血糖	0		0	0		0
		HbA1c	0		0	0		0
心電図					0	0	0	
		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¥2,200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		¥ 4,400 •		s抗原
乳腺エコー		¥ 3,300		₃抗体ᆜ
● 子宮がん検診 子宮頸部細胞	診·内診 · · · ·	¥ 4,400	HC/	/抗体 ・・ ¥ 2,200
子宮頸部細胞	診・内診・腟エコー・・	¥ 9,350	HBs	抗原のみ ¥ 1,100
● 上部消化管検査 胃部X線検	查	¥ 13,200 •	眼科検査 眼底	(両眼) ・・ ¥ 1,320
胃部内視錄	<u> </u>	¥ 16,500	眼圧	(両眼) •• ¥ 880
● 下部消化管検査 下部内視鏡	ŧ	¥ 22,000 •	骨密度(DEXA法)	··· ·· ¥ 4,070
● 便潜血検査 2日法			前立腺(PSA)	· · · · ¥ 2,090
● 超音波検査 腹部超音波	₹ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	¥ 5,500 •	便培養	
● 甲状腺セット・甲状腺超音派	皮・フリーT3 Ì		・O-157・サル	モネラ
・フリ ー T4 ・	ΓSH [∫] ¥8,140	(セット金額)	・腸炎ビブリオ・赤	卡痢 ¥ 3,300
●アミノインデックス			・腸チフス・パラ	チフス _

- ·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
- アレルギー検査
 - ·アレルギー検査(39項目)····¥9,900

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