

健康診断一覽

		特定健診	法定健診	生活習慣病 予 防健診 ※2	人間ドック	自費価格
料金		公費	7,000	5,282 7,282	33,000	
問診・診察	既往歴・自覚症状・他覚症状	○	○	○	○	
	業務歴		○	○	※4	
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	○	○	○	○	
生理学検査	血圧	○	○	○	○	
	心電図	※1	○	○	○	
	聴力・視力		○	○	○	
	眼底・眼圧検査（下地眼科）	※1		※3	○	2,500
	肺機能検査			※3	○	2,000
	腹部超音波検査			※3	○	5,000
生化学検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ 中性脂肪(TG)・HDL-コレステロール ・LDL-コレステロール	○	○	○	○	
	空腹時血糖		○	○	○	
	HbA1c	○			○	
	血清クレアチニン	○		○	○	
	ALP・尿酸・総コレステロール			○	○	
	総蛋白・アルブミン・血清アミラーゼ・ CRP			※3	○	
	血液型・HBs抗原				※4	
血液学検査	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値	※1	○	○	○	
	白血球数・血小板数・MCV・MCH・ 血液像			※3	○	
				※3	○	
尿検査	尿糖・尿蛋白	○	○	○	○	
	尿潜血	○		○	○	
	尿沈渣			※3	○	
X線検査	胸部レントゲン		○	○	○	3,000
胃部検査	胃カメラ			○	○	12,000
便検査	便潜血（二日法）			○	○	2,000

※1 医師が必要と認めた場合に追加

※2 胃検査は胃カメラのみ（胃カメラ費用 ¥2,000含む）

※3 付加健診（40歳・50歳のみ追加可能）

※4 省略可

	金額
大腸カメラ	20,000
乳腺超音波	4,000
腫瘍マーカー3項目（CEA、CA19-9、PSA(男)、CA125(女)）	5,000
Hbs抗原、HCV抗体	3,000
HCV抗体	2,500
ピロリ菌検査（呼気検査）	5,000
ピロリ菌検査（血液検査）	3,000
子宮頸部細胞診・経膈エコー・内診	6,000

奥平産婦人科

中村胃腸科内科

TEL : 0980-75-3232

FAX : 0980-75-3233