

# ● 古川民主病院 健診料金表 ●

※事業所健診・協会けんぽ利用時の料金

項目	検査内容	料金(税込)円
事業所健診 【定期健診】 【雇入健診】	【労働安全衛生法に基づく健診】 問診・診察・身体測定(身長・体重・視力・腹囲)・血圧・ 胸部レントゲン・尿・聴力・心電図・ 血液(貧血・肝機能・脂質・血糖)	9,955
事業所健診 【特定業務】 (深夜業従事者)	【労働安全衛生法に基づく健診】 問診・診察・身体測定(身長・体重・視力・腹囲)・血圧・ 尿・聴力・心電図・血液(貧血・肝機能・脂質・血糖)	8,107
協会けんぽ健診	生活習慣病予防健診(一般健診)：35歳以上	5,500
	生活習慣病予防健診(若年)：20歳、25歳、30歳の方	2,500
	生活習慣病予防健診(節目健診)：40歳、45歳、50歳、55歳、60歳、65歳、70歳の方	2,780
オプション (他の健診とセット)	骨密度検診	1,540
	腫瘍マーカー検査	腫瘍マーカー検査料金参照
	胃がん検診(胃透視)	13,926
	胃がん検診(胃カメラ)	12,683
	大腸がん検診(便ヒトヘモグロビン2回法)	1,408
	大腸がん検診(便ヒトヘモグロビン1回法)	704
	頸動脈エコー	6,050
	腹部エコー	5,830
	B型肝炎ウイルス検査(HBs抗原・HBs抗体)	1,936
	C型肝炎ウイルス検査(HCV抗体)	2,585
	眼底検査	1,232
	胸部レントゲン	2,310
心電図	1,430	
結果票記載	当法人健診結果報告書以外への結果票への転記(一人あたり)	1,100

※ 個人健診の料金は上記の料金とは別となっております。お問合せください。

※ これ以外の健診内容については別途お見積もりいたします