

一般財団法人東海検診センター基本料金表(平成29年4月1日～)

平成29年2月1日作成

項目	内容	巡回健診口				診療所健診	
		法定健診		生活習慣病健診		法定健診	生活習慣病健診
		デジタル撮影	間接撮影	デジタル撮影	間接撮影	デジタル撮影	デジタル撮影
1 診察		●	●	●	●	●	●
2 身長		●	●	●	●	●	●
3 体重		●	●	●	●	●	●
4 腹囲		●	●	●	●	●	●
5 視力		●	●	●	●	●	●
6 血圧		●	●	●	●	●	●
7 胸部X線	デジタル	●		●		●	●
	間接		●		●		●
8 尿検査	糖・蛋白	●	●	●	●	●	●
	潜血			●	●	●	●
9 聴力	オーディオメーター	●	●	●	●	●	●
10 心電図	安静時	●	●	●	●	●	●
11 血液一般	血色素量	●	●	●	●	●	●
	赤血球数	●	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット			●	●	●	●
	血小板数			●	●	●	●
	白血球数			●	●	●	●
12 肝機能	GOT	●	●	●	●	●	●
	GPT	●	●	●	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●	●	●	●
	ALP			●	●	●	●
	総蛋白			●	●	●	●
	アルブミン			●	●	●	●
13 血中脂質	A/G比			●	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●	●	●	●
14 腎機能	総コレステロール			●	●	●	●
	尿素窒素			●	●	●	●
	クレアチニン			●	●	●	●
15 糖代謝	尿酸			●	●	●	●
	血糖			●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●	●	●
標準料金(税抜き)		10,700円	9,400円	11,800円	10,500円	10,700円	11,800円

オプション健診	
項目	料金(税抜き)
色覚	500円
体脂肪率	200円
骨密度	2,800円
眼圧	1,000円
眼底(両眼)	1,700円
ピロリ菌	2,200円
ペプシノーゲン	3,000円
HCV抗体	2,600円
梅毒	2,900円
STS	1,600円
TP抗体	1,800円
HBs抗原	2,300円
HBs抗体	2,300円
胸部X線(デジタル)	2,100円
肺機能検査	2,900円
子宮がん(医師)	3,400円
腹部超音波	5,300円
マンモグラフィ	6,300円
乳腺エコー	3,500円
乳房視触診	2,000円
胃腸X線(間接)	4,000円
胃腸X線(デジタル)	12,000円
便潜血(2日)	1,400円
便培養	4,400円
便虫卵	800円
喀痰細胞診	3,400円
PSA	2,800円
CA125	3,000円
SCC抗原	2,600円
AFP	2,800円
CEA	2,600円
CA19-9	2,800円
HbA1c	500円
尿スピッツ	50円
血液型	1,900円
再発行料	1,500円
診断書料	3,000円

特殊検診(法定健診・生活習慣病健診を要受診)	
項目	料金(税抜き)
有機溶剤	料金(税抜き)
診察	3,000円
代謝物	3,000円
肝機能	2,100円
貧血	1,700円
眼底	1,700円
騒音	料金(税抜き)
基本	2,400円
両耳6点	5,900円
特定化学物質	料金(税抜き)
診察	3,000円
尿糖	300円
尿沈渣	700円
血圧	200円
握力	200円
貧血	1,700円
生化学	2,100円
胸部X線	2,100円
肺機能	2,900円
項目	料金(税抜き)
鉛	9,000円
じん肺	5,100円
石綿	5,100円
アルキル鉛	5,000円
赤紫外線	3,000円
引金	5,000円
振動	8,500円
振動二次	10,000円
腰痛	2,500円
インジウム	16,400円
コバルト	3,000円
エチルベンゼン	6,000円
セラミックファイバー	5,100円

備考	
<ul style="list-style-type: none"> <li>基本料金表は健康保険組合の補助を使用しない場合の料金表です。(健保支払は健保契約に従う)</li> <li>法定健診・生活習慣病健診はセット料金の実施の為、受診者都合の項目省略の減額は致しません。</li> <li>簡易法定は産業医の承諾書が無い限り致しません。(50名未満の事業所の簡易法定健診の廃止)</li> <li>特殊検診の単独受注はお引き受け致しません。(全国労働衛生連合会の指導により)必ず法定健診も受診してください。</li> <li>特殊検診の個人票は経年的に医師が確認している為、必ず持参してください。忘れた場合、受診できません。</li> <li>健診の曜日指定及び時間指定につきましては、ご要望に添えない場合がありますので、ご了承ください。</li> <li>健診の際は空腹でお越しください(少なくとも食後6時間は空ける)</li> <li>原発作業・除染作業の電離放射線等の健診は出来ません。(専門医は不在です。)</li> <li>検査結果の送付は1ヶ月程かかりますので、ご了承ください。</li> <li>感染症(インフルエンザ、マイコプラズマ等)で通院中の方は院内感染を防ぐ為、診療所での受診をお断りする場合があります。</li> </ul>	

※ 振込手数料は貴社にてご負担下さるようお願いいたします。