

平成31年度 健康診断料金表(税抜き)

| 検査項目・コース名 | | 若年層健診 | 定期健診 | 雇用時健診 | 生活習慣病健診 | 人間ドック | |
|------------------|----------------|-------------|--------|---------|---------|-------|---|
| | | (※3) | (※4) | | | | |
| 食事制限 | | なし | あり | あり | あり | あり | |
| 医師診察(理学的所見) | ☆ | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 問診(服薬歴及び喫煙習慣を含む) | ☆ | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 計測等 | 身長・体重 | ☆ | ● | ● | ● | ● | |
| | 標準体重・BMI | ☆ | ● | ● | ● | ● | |
| | 血圧測定 | ☆ | ● | ● | ● | ● | |
| | 視力 | | ● | ● | ● | ● | |
| | 腹囲 | ☆ | ● | ● | ● | ● | |
| | 聴力検査(オージオメーター) | | ● | ● | ● | ● | |
| 脂質 | 総コレステロール | ○ | ● | ● | ● | ● | |
| | 中性脂肪 | ☆○ | ● | ● | ● | ● | |
| | HDLコレステロール | ☆○ | ● | ● | ● | ● | |
| | LDLコレステロール | ☆○ | ● | ● | ● | ● | |
| | non-HDLコレステロール | | ● | ● | ● | ● | |
| | 肝・胆・膵機能 | AST(GOT) | ☆○ | ● | ● | ● | ● |
| | | ALT(GPT) | ☆○ | ● | ● | ● | ● |
| | | γ-GT(γ-GTP) | ☆○ | ● | ● | ● | ● |
| | | ALP | | | ● | ● | ● |
| | | LD(LDH) | | | | ● | ● |
| 総蛋白 | | | | | | ● | |
| アルブミン | | | | | | ● | |
| A/G比 | | | | | | ● | |
| 総ビリルビン | | | | | | ● | |
| アミラーゼ | | | | | | ● | |
| 血液検査 | HBs抗原 | | | | | ● | |
| | HCV抗体 | | | | | ● | |
| | 腎機能 | クレアチニン | | ● | ● | ● | ● |
| | | eGFR | | ● | ● | ● | ● |
| | | 尿素窒素 | | | ● | ● | ● |
| | 代謝系 | 尿酸 | | | ● | ● | ● |
| | | 空腹時血糖 | ☆○ | | ● | ● | ● |
| | | ヘモグロビンA1c | ☆○ | | ● | ● | ● |
| | 血液一般 | 赤血球数 | ○◎ | | ● | ● | ● |
| | | 白血球数 | ○◎ | | ● | ● | ● |
| ヘモグロビン | | ○◎ | | ● | ● | ● | |
| ヘマトクリット | | ○◎ | | ● | ● | ● | |
| 血小板数 | | ○◎ | | ● | ● | ● | |
| 炎症 | | | | | | ● | |
| 尿検査 | CRP | | | | | ● | |
| | RF | | | | | ● | |
| | 糖 | ☆ | ● | ● | ● | ● | |
| | 蛋白 | ☆ | ● | ● | ● | ● | |
| 潜血 | | ● | ● | ● | ● | | |
| ウロビリノーゲン | | | | | ● | | |
| 胸部X線撮影検査 | | ● | ● | ● | ● | | |
| 安静時心電図検査 | | | ● | ● | ● | | |
| 胃部X線撮影検査(間接)(※5) | | | | ● | ● | | |
| 胃部X線撮影検査(直接)(※6) | | | | | ● | | |
| 大腸がん検査(2回法) | | | | ● | ● | | |
| 腹部超音波検査 | | | | | ● | | |
| 肺機能検査 | | | | | ● | | |
| 眼底検査 | | | | | ● | | |
| 眼圧検査 | | | | | ● | | |
| コース健診料金(※1、※2) | | 4,250円 | 8,750円 | 17,000円 | 36,000円 | | |

| オプション検査 | |
|---|--------|
| 【血液検査】(※7) | |
| 法定健診血液セット(○の項目です。)(※8) | 4,500 |
| 血液一般[貧血]セット(◎の項目です。) | 1,800 |
| 血液型(ABO+Rh) | 1,000 |
| 梅毒(TP抗体・RPR法) | 1,000 |
| 胃がんリスク[ABC]検査(ペプシノゲン・Hピロリ抗体) | 3,000 |
| 腫瘍マーカーセット(CEA・CA19-9・αフェト蛋白) | 4,500 |
| 前立腺特異抗原(PSA) | 2,700 |
| ホルモン測定(TSH・E2・FSH) | 6,000 |
| 甲状腺(TSH・FreeT3・FreeT4) | 5,000 |
| 【女性検診】 | |
| 子宮頸がん検査 | 3,300 |
| 子宮頸がん検査+経陰超音波検査 | 5,300 |
| 子宮頸がん検査+HPV検査 | 6,900 |
| 子宮頸がん検査+経陰超音波検査+HPV検査 | 7,800 |
| 乳房超音波検査 | 4,300 |
| マンモグラフィ検査(1方向) | 4,300 |
| マンモグラフィ検査(2方向) | 5,250 |
| 乳房視触診 | 1,500 |
| 【目的別検査】 | |
| 胃内視鏡検査 | 17,000 |
| 骨密度検査 | 2,000 |
| 腹部超音波検査 | 5,500 |
| 頸動脈超音波検査 | 3,500 |
| 喀痰細胞診検査 | 3,300 |
| 脳検査(頭部MRI・MRA、頸部MRA)(※9、※10) | 20,000 |
| 胸部CT検査(※9) | 9,000 |
| 内臓脂肪測定検査(※9) | 3,000 |
| 【特殊職業検査】 | |
| VDT健康診断 (問診、医師診察、視力検査(遠・近)、屈折検査、眼位検査、調節機能検査) | 4,000 |

| その他のコース | |
|--|--------|
| 脳ドック(※11) <small>脳検査・健康診断(問診、医師診察、胸部X線撮影検査、頸動脈超音波検査等)</small> | 34,000 |

表記の検査料金は税抜き金額です。

静岡市静岡医師会健診センター-MEDIO
 静岡市葵区呉服町1丁目20番地 呉服町タワー2F
 TEL:054-273-1921 FAX:054-273-2126
 ホームページ: <https://medio.or.jp/>

静岡市静岡医師会健診センター(東草深)
 静岡市葵区東草深町3-27
 TEL:054-245-2977 FAX:054-245-3240

(※1)コースで受診した場合、未実施検査の有無にかかわらずコース健診料金のご請求となります。
 (※2)☆印は基本的な特定健診で実施する項目です。
 (※3)こちらのコースは、産業医や嘱託医など「医師」が必要でない認め項目を省略した場合にお申込みください。
 (※4)「雇用時健診」の場合は聴力検査を1000Hz(30dB)・4000Hz(30dB)で実施になります。(その他の場合1000Hz(30dB)・4000Hz(40dB))
 (※5)直接撮影に切替える場合は7,000円(税抜き)、胃内視鏡検査に切り替える場合は11,000円(税抜き)の検査料金が必要になります。
 (※6)胃内視鏡検査に切り替える場合は4,000円(税抜き)の検査料金が必要になります。
 (※7)血液検査オプションを希望される方は、血液検査が含まれるコースまたはオプション検査「法定健診血液セット」を受診する必要があります。
 (※8)法定健診血液セットは法定健診血液項目を含みます。
 (※9)東草深(静岡市葵区東草深町3-27)での受診になります。
 (※10)詳細については別紙パンフレットをご覧ください。
 (※11)脳検査は東草深での受診、健康診断はMEDIOでの受診になります。詳細については別紙パンフレット「脳ドック・脳検査のご案内」をご覧ください。