

2026年度 健康診断料金表(税込)

検査項目・検査名・コース名		簡易健診 (※1)	定期健診 (※2)	雇 入 時 健 診	生 活 習 慣 病 健 診	人 間 ド ク	
食事制限	(※6)	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	☆	●	●	●	●	
	視力		●	●	●	●	
	腹囲	☆	●	●	●	●	
聴力(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	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			●	●	●	●	
腎・尿路	HBs抗原		●	●	●	●	
	HCV抗体		●	●	●	●	
代謝	クレアチニン	☆○	●	●	●	●	
	eGFR	☆○	●	●	●	●	
	尿素窒素		●	●	●	●	
血液一般	空腹時血糖	☆○	●	●	●	●	
	ヘモグロビンA1c	☆○	●	●	●	●	
血液一般	尿酸	☆	●	●	●	●	
	白血球数	○◎	●	●	●	●	
	赤血球数	☆○◎	●	●	●	●	
	ヘモグロビン	☆○◎	●	●	●	●	
	ヘマトクリット	☆○◎	●	●	●	●	
炎症	血小板数	○◎	●	●	●	●	
尿検査	CRP		●	●	●	●	
	糖	☆	●	●	●	●	
	蛋白	☆	●	●	●	●	
	潜血		●	●	●	●	
ウロビリノーゲン		●	●	●	●		
胸部X線検査		●	●	●	●		
安静時心電図検査		●	●	●	●		
胃部X線検査(間接)(※3)		●	●	●	●		
胃部X線検査(直接)(※4)		●	●	●	●		
大腸がん検査(便潜血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(※5、※6)		5,500円	9,900円	19,800円	41,800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)	4,950
血液一般[貧血]セット(◎の項目です。)	1,980
血液型(ABO+Rh)	1,100
梅毒(TP抗体・RPR法)	1,100
胃がんリスク[ABC]検診(ペプシノゲン・Hピロリ抗体)	3,300
腫瘍マーカーセット:消化器系(CEA・CA19-9・AFP)	4,950
前立腺特異抗原(PSA)	2,970
男性更年期検査	3,300
甲状腺(TSH・FreeT3・FreeT4)	5,500
【女性検診】	
子宮頸がん検査	3,630
子宮頸がん検査+経膈超音波検査	5,830
子宮頸がん検査+HPV検査	7,590
子宮頸がん検査+経膈超音波検査+HPV検査	8,580
乳房超音波検査	4,730
マンモグラフィ検査(1方向)	4,730
マンモグラフィ検査(2方向)	5,775
マンモグラフィ検査{(1方向)+3D検査(1方向)}	8,580
マンモグラフィ検査{(2方向)+3D検査(2方向)}	10,450
乳房視触診	1,650
【目的別検査】	
骨密度検査	2,200
大腸がん検査(便潜血2回法)	1,760
眼底検査	770
眼圧検査	935
腹部超音波検査	6,050
頸動脈超音波検査	3,850
喀痰細胞診検査	3,630
脳検査(頭部MRI・MRA、頸部MRA)(※9、※10)	22,000
胸部CT検査(低線量)(※9)	9,900
血圧脈波検査	2,200
胃内視鏡検査	18,700
便中Hピロリ抗原検査(※11)	3,300

その他のコース	
脳ドック(※12)	39,600
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)	

表記の検査料金は税込金額です。
(消費税 10%)

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/

静岡医師会健診センター CT・MRI 東草深
 静岡市葵区東草深町3-27
 TEL:054-245-2977 FAX:054-247-3240

(※1)こちらのコースは、産業医や嘱託医など「医師」が必要でないと認め項目を省略した場合にお申込みください。
 (※2)「雇入時健診」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))
 (※3)直接撮影に切替える場合は7,700円(税込)の追加料金、胃内視鏡検査に切り替える場合は12,100円(税込)の追加料金が必要になります。
 (※4)胃内視鏡検査に切り替える場合は4,400円(税込)の追加料金が必要になります。
 (※5)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。
 (※6)☆印は基本的な特定健診で実施する項目、○印は法定健診血液セットの項目、◎印は血液一般[貧血]セットの項目です。
 (※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)静岡医師会健診センター CT・MRI 東草深(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)健診資料(問診票・検査キット)発送後に追加予約の場合は、専用キットを当センターまでお越しのうえお受け取りいただけます。※本検査は、便潜血検査キットでは検査できません。
 (※12)脳検査は静岡医師会健診センター CT・MRI 東草深での受診、健康診断はMEDIOでの受診になります。