

健 診 項 目		料 金	
追加項目等	色覚検査 (色神)	410	
	各種疾患検査 (眼疾・耳鼻疾患・皮膚疾患 等) * 外来各科で診察。診察1回につき右記料金を加算*	(各)310	
	大腸がん検診 (便潜血反応検査2回法)	1,540	
	★ 細菌培養検査 (便) ※1	3,600	
	★ 虫卵検査	530	
	肺機能検査 (スパイログラフィー)	3,560	
	特定健康診査 (基本項目・自費) ※2	8,340	
	△貧血検査 (CBC) * 特定健康診査にのみ追加可能*	230	
	胸部レントゲン (胸部X線検査・直接撮影)	2,270	
	心電図	1,400	
血液検査等	★ 肝炎検査	★HBs抗原	2,510
		★HBs抗体	2,510
		★HCV抗体	2,850
		★HBs抗原・HCV抗体	3,800
		★HBs抗原・HBs抗体	3,460
		★HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体	4,690
	★ ツベルクリン反応検査	1,050	
	★ HIV抗原・抗体	2,960	
血液型	2,160		
文書料等	診察のみの診断書料 ※3	4,530	
	△追加の診断書料 ※3 * 1通追加ごとに右記料金を加算*	1,620	
	△健診結果の再発行料	540	
	△特定健診 XMLデータ作成料 (1件につき)	310	
	△健診結果コピー添付料 (1部につき)	10	

※1 細菌培養検査 (便) には、病原性大腸菌 (O157)・チフス・パラチフス・サルモネラ・赤痢の検査があり、このうち何種類検査しても料金は変わりません。(特に指定が無ければ、全種類の検査となります)

※2 この特定健康診査の料金は、全額自費の場合の料金です。
ご加入の健康保険組合 (国民健康保険組合・共済組合など) の特定健康診査受診券をお持ちの方は、それぞれの健康保険組合等の定める自己負担額で受けられます。

※3 通常の結果票とは別に診断書が必要な場合や、診断書が2通以上必要な場合の追加料金は、以下の通りです。

①健診当日の診察前までに追加の診断書のお申し出があった場合
⇒追加の診断書料: 1,620円 (診察は1回のみ)

②健診終了後に追加の診断書のお申し出 (ご持参) があった場合
⇒診察のみの診断書料: 4,530円
(診断書記入のため、再度診察が必要。ただし 検査結果については、3ヶ月以内のものであれば診断書作成に利用できるものとする)

★・△は健診センター料金表①参照

◎上記のほかにも、

- ・ ウイルス抗体価 (ムンプス、麻疹、風疹、水痘ヘルペス) の検査
- ・ 電離放射線健診

などの健診も実施しております。

ご希望の方は健診センターまでお問い合わせのうえ、ご相談ください。