

健診センター 料金表②

(税込10%)

健 診 項 目		料 金	
追加項目等	色覚検査(色神)	420	
	各種疾患検査(眼疾・耳鼻疾患・皮膚疾患等)	(各)320	
	大腸がん検診(便潜血反応検査2回法)	1,570	
	★細菌培養検査(便)※1	3,660	
	★虫卵検査	540	
	肺機能検査(スパイログラフィー)	3,630	
	特定健康診査(基本項目・自費)※2	8,490	
	△貧血検査(CBC)	230	
	胸部レントゲン(胸部X線検査・直接撮影)	2,310	
心電図	1,430		
血液検査等	★肝炎検査	★HBs抗原 2,550 ★HBs抗体 2,550 ★HCV抗体 2,900 ★HBs抗原・HCV抗体 3,870 ★HBs抗原・HBs抗体 3,520 ★HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体 4,770	
	★ツベルクリン反応検査	1,070	
	★HIV抗原・抗体	3,010	
	血液型	2,200	
	文書料等	診察のみの診断書料※3	4,610
		△追加の診断書料※3	1,650
		△健診結果の再発行料	550
		△特定健診 XMLデータ作成料(1件につき)	320
△健診結果コピー添付料(1部につき)		10	

1方向

※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、

※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。

※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。

★・△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。