

# 健診料金一覧表

(※料金はすべて税別)

2019年10月改訂

検査項目		胸部X線	健診A	健診B	健診C	健診D	健診E
問診・診察		●	●	●	●	●	●
一般計測	血圧		●	●	●	●	●
	身長・体重・BMI		●	●	●	●	●
	視力		●	●	●	●	●
	聴力(オーディオメーター)		●	●	●	●	●
	腹囲		●	●	●	●	●
胸部X線撮影 (直接正面)		●	●	●	●	●	●
尿検査	糖		●	●	●	●	●
	蛋白		●	●	●	●	●
	潜血		●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン		●	●	●	●	●
血液検査	貧血	赤血球		●	●		●
		白血球		●	●		●
		血色素		●	●		●
		ヘマトクリット		●	●		●
	脂質	総コレステロール		●	●		●
		HDLコレステロール		●	●		●
		LDLコレステロール		●	●		●
		中性脂肪		●	●		●
	肝機能	AST		●	●		●
		ALT		●	●		●
		r-GTP		●	●		●
	腎機能	尿酸			●		
		尿素窒素			●		
		クレアチニン			●		
	膵機能	アミラーゼ			●		
	糖代謝	空腹時血糖		●	●		●
HbA1c			●	●		●	
心電図			●	●	●		
料金(税別)		¥4,500	¥5,000	¥8,000	¥8,500	¥6,000	¥6,500

※ 検査等がなく、診察のみで書類作成の場合は¥3,000(税別)で承ります

※ オプションの検査+診察の場合は、検査代+診断書代¥3,000(税別)別途要

オプション	項目	価格(税別)
● 肝炎検査 (CLIA法)	HBs抗原	¥1,000
	HBs抗体	¥1,000
	HCV抗体	¥2,000
	HBc抗体	¥3,500
● HIV検査	HIV I/II抗体	¥2,000
● 梅毒検査	TPHA・RPR	¥1,000
● 抗体検査 (EIA法)	・風疹IgG	¥8,000
	・麻疹IgG	
	・水痘IgG	
	・ムンプスIgG	
	※1項目	¥2,000

オプション	項目	価格(税別)
● 便培養	・O-157	¥3,000
	・サルモネラ	
	・腸炎ビブリオ	
	・赤痢	
	・腸チフス	
	・パラチフス	
● 血液型	ABO・RH式	¥1,000
● インターフェロン	IFN- $\gamma$ (T-SPOT)	¥6,500

※結核菌特異的インターフェロン- $\gamma$ 産生能

## ★注意事項

- ※ 眼疾患・耳疾患・皮膚疾患の有無や、特殊検査等 項目によって当院では受診できません。
- ※ 採血・尿検査がある方は、食後10時間以上で受診される事をお勧めします。
- ※ 診察状況により待ち時間が長くなる場合があります。
- ※ 健診結果は受診いただいてからお渡しまで10日前後のお日にちがかかります。  
なお、XMLデータでの健診結果はお渡し出来ません。

ご了承下さい。

## ★受付日時(要予約)

平日 : 月～金曜日(祝日除く)  
午前 : 9:30～10:00まで

## ★お問合せ

和泉市立総合医療センター 健診センター  
TEL : 0725-41-1331