【生協健診 健診料金一覧】

王子生協病院	201941	沙壳
	2013.4.1	

					2019.4.1 改定
コース名	AJ-Z	Bコース	オプシ	コン項目	料金(税込)
			胃组	集検	
コース料金(税込み)	¥8,150	¥9,700	バリウムを飲んで胃の		¥4,500
診察	•	•	す。胃癌、胃潰瘍の	発見に有効です。 	
血圧測定	•	•	ヘリコバクター	・ピロリ菌検査	
問診	•	•		ります。ご希望の場	¥2,300
身長·体重·BM□	•	•	合には予約時にお問	合せください。 	
視力・聴力	•	•	腹部エコ一検査	(超音波断層法)	
胸部X一P	•	•		卵巣·子宮·前立腺·	¥5,500
尿(蛋白·糖·潜血)	•	•	膀胱などの症状がわ	かります。	
末梢血液一般	•	•	前立腺癌	検査(PSA)	
GOT	•	•	血液検査です。前立	腺の肥大や前立腺	¥2,000
GPT	•	•	の異常で増える物質	です。	
γ-GTP	•	•	骨密度検	查(DIP法)	VO 200
TP	•	•	骨量の減少がわかり	ます。	¥2,300
ALP	•	•	胃カメラ検査	組合員	¥15,500
アルブミン	•	•	(FGS)	一般	¥18,600
AG	•	•	十四位於木	1回法	¥850
総BIL	•	•	┃ 大腸癌検査 ┃ ┃	2回法	¥1,350
LDH	•	•	∧₽Ω±₩₽₩	単独実施	¥4,300
LAP	•	•	ABC検診	健診セット	¥3,250
TG	•	•			
HDL-C	•	•			
LDLコレステロール	•	•			
血糖又はHbA1C	•	•	上記以	外の項目はご相談フ	「さい
BUN	•	•	※注意事項		
クレアチニン	•	•		定健診に対応してい	
 尿酸	•	•	はくと医療生筋	組合員対象の健康	医砂断 じり。
心電図	•	•	東京ほくと医療生活協同組合		
腹囲測定	•	•		劦浮間診療所	
ᅃᆖᆂᄉᆂᄼᄔᄜᇬᆂᅭ			=====================================) 0001 MAY 00	0000

眼底検査(片眼)1枚

大腸癌検査2回法

司組合

電話 03-3558-8361 FAX 03-3558*8362

【個別健診 健診料金一覧】

コース名	Α	В	C	D.X
一般料金(税込)	¥5,100	¥7,600	¥8,900	¥12,100
組合員料金(税込)	¥3,100	¥5,600	¥6,900	¥10,100
当日発行	•	•	•	1週間後
診察	•	•	•	•
血圧測定	•	•	•	•
問診	•	•	•	•
身長·体重·BMI	•	•	•	•
視力·聴力	•	•	•	•
胸部X一P		•	•	•
尿(蛋白·糖·潜血)		•	•	•
心電図			•	•
末梢血液一般				•
GOT				. •
GPT				•
γ-GTP				•
TG				•
HDL-C				•
LDLコレステロ-ル ※				•
血糖(空腹時)※				•
腹囲測定				•

※注意事項

Dコースは、労働安全衛生法に対応しています。Dコースは、基本的に10時間以上の空腹状態での来院が原則です。食事をしてしまった場合には食事後3.5時間経過後採血となります。

LDLコレステロールから総コレステロールへの変更は追加料金なし。 価格はすべて税込みです。

	追加検査	項目	料金(税込)
胸	部X線検査(1)	¥2,700	
心	電図(安静時1	2誘導)	¥1,650
尿	検査(蛋白·糖	・潜血)	¥400
尿	沈査		¥600
	貧血検査		¥2,100
	(白血球・赤血球・ヘモク	ロピン・ヘマトクリット)	+2,100
	肝機能検査:	*	
	(GOT-GPT- γ -	GTP)	
	脂質検査		¥2,500
	(総コレステロール・中性	脂肪・HDL-c)	(セッ料金)
	血糖		
	血液型	組合員	¥1,700
	(ABO, Rh)	一般	¥2,000
l th	B型肝炎(抗原	精密測定)	¥2,600
血	D型肝炎(机体)	精密測定)	¥2,600
液	O DC()) [1]	<u>k)</u>	¥3,300
検	HIV		¥3,300
査	HbA1c		¥700
	総コレステロー	-ル	¥200
	尿酸		¥200
	BUN		¥200
	Cr		¥200
	梅毒		¥2,100
	麻疹抗体		¥4,000
	前立腺がん(PSA)		¥2,000
	ヘリコバクターピロリ菌		¥2,300
	ペプシノーゲン		¥2,300
	T-SOPT		¥8,600

追加検査	項目	料金(税込)
腹囲測定	¥300	
骨密度検査	組合員	¥2,300
(DIP法)	一般	¥3,300
眼底カメラ	1枚	¥800
胃レントゲン	組合員	¥4,500
角レンドリン	一般	¥7,200
胃カメラ検査	組合員	¥15,500
月カスノ快直	一般	¥18,600
腹部エコー検査	組合員	¥5,500
波印エコー快宜	一般	¥7,700
大腸がん検査	1回法	¥850
人勝かん快宜	2回法	¥1,350
便培養		¥4,000
文書料	組合員	¥3,100
(追加作成料金)	一般	¥4,100
領収書再発行手数料		¥550
結果票再発行手数料		¥550

東京ほくと医療生活協同組合生協浮間診療所

電話 03-3558-8361 FAX 03-3558*8362

【事業所健診 健診料金一覧】

実施内容	簡易	基本	成人A※	成人B※	
大心には合	¥ 5,000	¥6,600	¥8,100	¥11,000	
診察	•	•	•	•	
血圧測定	•	•	•	•	
問診	•	•	•	•	
身長·体重·BMI	•	•	•	•	
視力·聴力	•	•	•	•	
胸部X一P	•	•	•	•	
尿(蛋白·糖·潜血)	•	•	•	•	
末梢血液一般		•	•	•	
GOT		•	•	•	
GPT		•	•	•	
γ -GTP		•	•	•	
TG		•	•	•	
HDL-C		•	•	•	
LDLコレステロール ※		•	•	•	
血糖(空腹時)※		•	•	•	
心電図			•	•	
腹囲測定			•	•	
TP				•	
ALP				•	
アルブミン				•	
AG				•	
総BIL				•	
LDH				•	
LAP				•	
BUN				•	***************************************
クレアチニン				•	
尿酸				•	
HBs抗原				•	
眼底検査(片眼)1枚					
大腸癌検査2回法					

	検査項目	名	料金(税込)
心電図(安静時12誘導)			¥1,650
尿沈査			¥600
胃レントゲン		組合員	¥4,500
l E	/ンド// ン 	一般	¥7,200
田一	Jメラ検査	組合員	¥15,500
F3 /	ファン(矢 <u>車</u>	一般	¥18,600
Bケ	『エコー検査	組合員	¥5,500
10久日		一般	¥7,700
- , L - B.	易がん検査	1回法	¥850
<i></i>	ある704天旦	2回法	¥1,350
骨質	密度検査(DI	P法)	¥3,300
眼原	主検査(片眼)1枚	¥1,100
	血液型	組合員	¥1,700
	(ABO, Ph)	一般	¥2,000
	B型肝炎(扩	t原)	¥1,700
	B型肝炎(抗	t体)	¥1,700
	C型肝炎(抗	t体)	¥3,300
Щ	HIV		¥3,300
\	HbA1c		¥700
液	総コレステロ	コール	¥200
検	尿酸		¥200
,,,	BUN		¥200
査	Cre		¥200
	梅毒	¥2,100	
	麻疹抗体	¥4,000	
前立腺がん(PSA)		¥2,000	
ヘリコバクターピロリ菌		¥2,300	
	ペプシノーゲン		¥2,300
診幽	診断書追加作成料		V4100
(医師署名あり1通に付き)			¥4,100
結界	果 票再発行	手数料	¥550

※注意事項

血糖測定は基本的に10時間以上の空 腹状態での来院が原則です。食事をしてし まった場合には食事後3.5時間経過後採 血となります。

LDLコレステロールから総コレステロールへの変更は追加料金なし。

生協健診は、ほくと医療生協組合員対象の健康診断です。

成人Aコース、成人Bコース、生協Aコース、生協Bコースは、労働安全衛生法に対応しています。

価格はすべて税込みです。

◎特殊健診

有機溶剤、じん肺健診などの特殊健診 は、別紙の【職業病健康診断コース】 を参照して下さい。

東京ほくと医療生活協同組合生協浮間診療所

電話 03-3558-8361 FAX 03-3558*8362