

健康診断料金表

		項 目	料 金
基本項目	①	問診	2,000 円
		自覚症状・他覚症状の有無の検査	
		身長・体重・視力・血圧・聴力検査（オゾオ込み）	
		尿検査 糖	
		蛋白	
	②	胸部エックス線検査	3,500 円
	③	貧血検査 血色素量	③のみ実施
		赤血球数	
		肝機能検査 GOT	3,000 円
		GPT	
γ-GPT		①～③まで実施	
脂質検査 血清トリグリセライド		6,000 円	
HDLコレステロール			
LDLコレステロール			
	血糖検査		
オプション項目	④	心電図	1,500 円
	⑤	胃カメラ	8,000 円
	⑥	大腸カメラ	12,000 円
	⑦	胃カメラ・大腸カメラセット	15,000 円
	⑧	腹部エコー	3,000 円
	⑨	CT検査 各部位	5,000 円
	⑩	腫瘍マーカー 消化器3種	3,000 円
	⑪	腫瘍マーカー 前立腺	1,500 円
	⑫	腎・膵機能検査 尿素窒素	450 円
		尿酸	
		血清アミラーゼ	
		肝機能検査 ALP	
		ZTT	
		LD	
	⑬	便潜血	100 円
	⑭	ツベルクリン反応	1,000 円
	⑮	血液型	1,000 円
	⑯	HBs抗原定性	300 円
	⑰	HBs抗体精密	1,250 円
	⑱	HBs抗体半定量	300 円
	⑲	HCV-Ⅲ	1,400 円
⑳	ワ氏二法 PRP・TPHA	500 円	
㉑	上記項目に該当しない内容	診療報酬点数×10円	

（税込表示）