

# 健康診断一覽

		特定健診	法定健診	生活習慣病 予防健診 ※2	人間ドック	自費価格
料金		国保加入者 無料	8,000	5,500 8,500	34,000	
問診・診察	既往歴・自覚症状・他覚症状	○	○	○	○	
	業務歴		○	○	※4	
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	○	○	○	○	
生理学検査	血圧	○	○	○	○	
	心電図	※1	○	○	○	
	聴力・視力		○	○	○	
	眼底・眼圧検査	※1		※3	○	2,500
	肺機能検査			※3	○	2,000
	腹部超音波検査			※3	○	5,000
生化学検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・ 中性脂肪(TG)・HDL-コレステロール ・LDL-コレステロール・空腹時血糖	○	○	○	○	
	HbA1c	○			○	1,000
	血清クレアチニン	○		○	○	
	ALP・尿酸・総コレステロール 総蛋白・アルブミン・血清アミラーゼ・ 総ビリルビン・LDH			※3	○	
	CRP				○	
	血液学検査	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値 白血球数・MCV・MCH・MCHC 血小板数・血液像	※1	○	○ ○ ※3	○ ○ ○
尿検査	尿糖・尿蛋白	○	○	○	○	
	尿潜血	○		○	○	
	尿沈渣			※3	○	
X線検査	胸部レントゲン		○	○	○	3,000
胃部検査	胃カメラ			○	○	12,000
便検査	便潜血(二日法)			○	○	2,000

※1 医師が必要と認めた場合に追加

※2 胃部検査は胃カメラのみ(胃カメラ費用 ¥3,000含む)

※3 節目健診 ¥2,780 (40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳のみ追加可能)

※4 省略可

自費検査	金額
大腸カメラ	20,000
乳腺超音波	4,000
腫瘍マーカー3項目 (CEA、CA19-9、PSA(男)、CA125(女))	5,000
Hbs抗原、HCV抗体	3,000
HCV抗体	2,500
ピロリ菌検査(呼気検査)	5,000
ピロリ菌検査(血液検査)	3,000
子宮頸部細胞診(みやぎMs.クリニック)	6,000

中村胃腸科内科

検査・健診棟

TEL : 0980-79-6790

FAX : 0980-79-6791