

健診料金の変更につきまして

令和5年度(令和5年4月1日)より一部コース及びオプション検査の料金に変更となります。
記載金額は総額であり、ご加入の健康保険組合様等により補助がございます。
個人負担金の有無等はご加入の健康保険組合様が当院にお問い合わせください。

令和5年度からの料金(料金変更コースのみ掲載)

健診コース	料金(税込)
日帰り人間ドック	47,300円
生活習慣病予防健診	27,500円
定期健康診断Aコース	6,050円
定期健康診断Bコース	12,100円
定期健康診断Cコース	8,470円

※各コースの検査項目につきましてはコース詳細をご確認ください。

令和5年度からの料金(料金変更オプションのみ掲載)

オプション検査	料金(税込)
脳ドック	55,000円
脳ドック(日帰りドックとセット価格)	41,800円
脳ドック(1泊ドックとセット価格)	33,000円
頭部CT検査	6,600円
頭部MRI/MRA	29,040円
BNP	3,630円
風疹抗体検査	1,210円
麻疹抗体検査	2,420円
HbA1c	660円
胃管内視鏡検査(定期健診受診者)	22,000円
胃管内視鏡検査(バリウムから変更)	5,500円
便中ピロリ検査	4,400円
胃がんリスク検査	6,600円
肝炎ウイルス検査① (B型肝炎抗原・C型肝炎抗体)	3,630円
肝炎ウイルス検査② (B型肝炎抗原・抗体・C型肝炎抗体)	4,840円
ABI/PWV(脈波)検査	3,630円
動脈硬化検査セット (ABI/PWV検査+頸動脈エコー)	10,010円
消化器セット(CEA・CA19-9・AFP)	6,050円
肺セット(CYFRA・CEA)	4,950円
婦人科セット(CEA・CA125・SCC)	6,050円
CEA	2,420円
CA19-9	2,420円
AFP	2,420円
CYFRA	3,300円

SCC	2,420円
CA125	2,420円
PSA	2,420円
乳がん検査(乳腺超音波)	4,400円
子宮がん検査 (内診・細胞診・経膈超音波)	6,600円
骨密度検査(超音波)	3,630円
フリーテストステロン(男性ホルモン)	2,420円
アレルギー性鼻炎検査 (スキ花粉・ヒノキ花粉・ハウスダスト)	3,630円
MAST48(アレルギー検査)48項目	17,600円
甲状腺機能検査(TSH・FT3・FT4)	6,050円
貧血検査 (血清鉄・フェリチン・TIBC・UIBC)	2,970円
リウマチ検査(CCP抗体・RF)	3,630円
口腔がん検診	3,630円
睡眠時無呼吸簡易検査	12,100円

※健康保険組合他、補助金がある検査がございます。
補助金に関しましてはご加入の健康保険組合様等にご確認ください。