

# 新料金プランのご案内

(価格は全て税込みとなります。ご希望に応じて見積書を作成いたします。)

村上病院健康診断室  
017-729-8888 (代表)



令和4年4月1日より

## 村上病院一般健診〈法定項目含む〉 6,930円 ※雇入時健診同じ

身体測定	身長・体重・最高血圧・最低血圧・視力・聴力・腹囲	胸部X線なし 2,200円	2,750円
内科診察	問診・視診・聴打診		
尿検査	蛋白・糖		
呼吸器系検査	胸部X線 (正面)		
肝機能	AST (GOT)・ALT (GPT)・ $\gamma$ -GTP	2,090円	
血中脂質検査	HDL-コレステロール・LDL-コレステロール・中性脂肪		
腎機能検査	尿酸・クレアチニン		
血糖検査	空腹時血糖		
血液学的検査	赤血球数・白血球数・血色素数・ヘマトクリット・血小板数	990円	
循環器系検査	心電図	1,100円	
※胸部X線を除く場合は、基本料2,200円 (合計6,380円) となります。		合計	6,930円

## オプション検査

※各健診にオプションとして追加した場合の料金となります。

単独検査の場合は、基本料 (2,200円) が追加されます。

項目	料金	項目	料金
胃部X線検査	7,040円	骨密度検査 (前腕)	1,760円
胃部内視鏡検査 (経口/経鼻)	12,100円	(腰椎・大腿骨)	4,620円
大腸内視鏡検査	15,400円	腫瘍マーカーPSA	1,430円
頭部MRI	13,970円	腫瘍マーカーCEA・CA19-9・AFP	2,970円
腹部超音波検査	5,500円	腫瘍マーカーCA125	1,485円
心臓超音波検査	8,965円	動脈硬化検査 (ABI)	1,375円
頸動脈超音波検査	5,610円	HbA1c	550円
眼底検査	770円	便潜血反応検査 (2日法)	1,430円

※その他ご希望のオプションについては、お申込み時ご確認下さい。

## 生化学・尿検査等検査料

以下の検査は、当院健診コースに含まれていない場合、1項目追加につき各々加算されます。

	項目	料金
生化学検査等	総コレステロール・ALP・LDH・総ビリルビン・BUN 等	各 110円
尿検査等	尿潜血・ウロビリノーゲン 等	各 220円

※その他希望の項目がある場合は、申込時にご確認下さい。

## 文書およびデータに関する料金

文書作成料	1,100円	各社指定の記入用紙を持参した場合、追加されます。
健診結果再発行料	1,100円	結果再発行および追加発行の場合に適用となります。
データ作成料 (お一人につき)	110円	XMLデータ等希望の場合、健診料に追加されます。
医師署名の診断書	3,300円	簡易的な診断書