

2024年度 健康診断コース・オプション項目のご案内

甲府共立病院総合健診センター

TEL 055-226-5201

FAX 055-226-5202

当センターでは、以下のコースをご用意させていただいております。
下記のコースをベースに、オプション検査を組み合わせることで要望の内容にお応えさせていただいております。
ご要望・ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

検査項目	実施詳細	健診コース				
		深夜業健診	E1	E2	E3	F
		労働安全衛生規則 45条	労働安全衛生規則 43・44条			
医師診察	聴打診・問診	○	○	○	○	○
血圧測定	血圧測定	○	○	○	○	○
身体測定	身長・体重・肥満度・視力	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○
尿検査	蛋白・糖・潜血	○	○	○	○	○
血液一般	赤血球・白血球・血色素・ヘマトクリット	○	○	○	○	○
生化学検査	肝機能	AST・ALT・γ-GTP	○	○	○	○
		ALP			○	○
	脂質	中性脂肪・HDL・LDL	○	○	○	○
		総コレステロール			○	○
	糖代謝	血糖	○	○	○	○
		ヘモグロビンA1C				○
	腎機能	クレアチニン				○
		尿酸				○
膵機能	アミラーゼ				○	
胸部レントゲン	直接撮影		○	○	○	
※胃部レントゲン						
心電図	安静時12誘導	○	○	○	○	
聴力	オージオメーター	○	○	○	○	
便潜血	2回法				○	
超音波	腹部（肝・胆・膵・脾・腎臓）				○	
料 金	（ 税 抜 ）	6,700	8,200	8,800	9,700	14,000
	（ 税 込 ）	7,370	9,020	9,680	10,670	15,400

● E1コース（労働安全衛生規則43・44条で定める健康診査）

労働衛生法に付随する労働安全衛生法定められている内容です。

事業者が常時使用する労働者を雇用する際に最低限受けさせる義務とされている検査項目です。

また、常時使用する労働者に対し年に1度、最低限受けさせる義務とされている健診項目です。（特殊業務は除く）

オプション検査（主なもの）（税抜）

胃カメラ	10,000	HbA1c	600
胃部レントゲン	8,000	甲状腺（FT3・FT4・TSH）採血検査	6,000
骨密度	3,000	ヘリコバクター・ピロリ抗体	1,700
腹部超音波	3,000	前立腺（PSA）	1,700
甲状腺超音波	2,500	卵巣（CA125）	1,700
子宮頸部細胞診	4,000	消化器系（CEA+CA19-9）	3,400
喀痰細胞診	2,500	肝臓器系（AFP+DCP）	3,400
便潜血2回法	1,300	乳腺視触診	1,000
眼底両眼	1,200	乳腺超音波	3,000
胸部CT	8,000	マンモグラフィー1方向	3,000
頭部MRI	10,000	マンモグラフィー2方向	4,000
頭部MRI・MRA	20,000		

※年度途中に消費税が上がりましたら、その税率に対応した料金となります。

※上記オプションの他にもオプション項目を準備しております。