

# 八王子クリニック健康診断 料金表

令和元年10月1日現在

		Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース	
		法定健康診断 35歳未満及び36～39歳	法定健康診断 35歳及び40歳以上	特定健康診断 40歳～74歳保険加入者	Aコース + 血液検査	個人検診 一般検査のみ	
診察等	問診（喫煙歴、服薬歴の追加）	●	●	●	●	●	
	計測	身長	●	●	●	●	●
		体重	●	●	●	●	●
		BMI	●	●	●	●	●
		腹囲	●	●	●	●	●
	視力	●	●		●	●	
	聴力	●	●		●	●	
	理学的所見（身体診察）	●	●	●	●	●	
	血圧	●	●	●	●	●	
脂質・肝機能検査	中性脂肪		●	●	●		
	HDL-コレステロール		●	●	●		
	LDL-コレステロール		●	●	●		
	総コレステロール		●		●		
	AST (GOT)		●	●	●		
	ALT (GPT)		●	●	●		
	γ-GT (γ-GTP)		●	●	●		
	空腹時血糖		■	■	■		
血液	ヘモグロビンa1c		■	■ (550円)	■		
血液一般	ヘマトクリット値		●	▲	(550円)	●	
	血色素測定		●	▲		●	
	赤血球数		●	▲		●	
	白血球数		●	▲		●	
	血小板数		●	▲		●	
尿一般定性	蛋白	●	●	●	●	●	
	糖	●	●	●	●	●	
心機能	12誘導心電図		●	▲ (550円)			
肺	胸部X線	●	●		●		
料金（税込）		¥7,700	¥13,200	¥9,900	¥12,100	¥5,500	

健康診断のお支払いは現金のみです。カードはご利用できませんのでご注意ください。

● 必須項目

■ 選択項目でいずれかを実施（当院では空腹時血糖検査を行っています）

▲ 一定基準の下、医師が必要と認めた場合に実施

腹囲測定について、以下の方は省略可

- ① 妊娠中の方 ② BMIが20未満の方 ③ BMIが22未満で自ら腹囲を測定し、その値を申告した方

注）妊娠中もしくは妊娠の可能性のある方は、X線検査は避けてください。

# オプション検査価格

令和1年10月～

生化学検査 I 各 ¥ 550 (税込)		生化学検査 II		金額 (税込)
総ビリルビン	(T-Bil)	腫瘍マーカー		金額 (税込)
直接ビリルビン	(D-Bil)	腫瘍マーカー検査 (男性セット)	PSA・CEA・AFP CA19-9・SCC シフラ	¥7,700
総蛋白	(TP)			
アルブミン	(Alb)			
尿素窒素	(BUN)	腫瘍マーカー検査 (女性セット)	CEA・AFP・CA19-9 SCC・シフラ CA15-3・CA125	¥7,700
クレアチニン	(Cre)			
尿酸	(UA)			
アルカリフォスファターゼ	(ALP)	免疫学的検査		金額 (税込)
コリンエステラーゼ	(CHE)	CRP定量	(CRP)	¥550
γ-グルタミールトランスペプチターゼ	(γ-GTP)	A B O血液型	(A B O)	¥3,300
中性脂肪	(TG)	R h (D) 血液型	R h (D)	
ナトリウム及びクロール	(Na Cl)	T P H A試験「定量」	T P H A	¥2,200
マグネシウム	(Mg)	R A (定性法)	リウマチ因子スクリーニング	¥1,760
カルシウム	(Ca)	H A抗体	(A型肝炎)	¥3,300
カリウム	(K)	H B s 抗原	(B型肝炎)	¥3,300
クレアチニン	(CRE)	H B s 抗体価		
乳酸脱水素酵素	(LDH)	H C V抗体3rd	(C型肝炎)	¥3,300
アミラーゼ	(Amy)	抗体検査		金額 (税込)
アルドラーゼ	(ALD)	麻しんIgG(はしか)	1項目	¥3,960
ロイシンアミノペプチターゼ	(LAP)	風しん I g G	2項目	¥6,380
クレアチン・フォスフォターゼ	(CPK)	水痘・帯状ヘルペス I g G	3項目	¥8,800
鉄	(Fe)	ムンプスIgG(おたふく)	4項目	¥11,220
ALP	(ALP)	尿・糞便検査		金額 (税込)
HDLコレステロール	(HDL-cho)	尿沈渣顕微鏡検査	(Sed)	¥660
LDLコレステロール	(LDL-cho)	便潜血反応検査(1日法)		¥550
総コレステロール	(T-cho)	便潜血反応検査(2日法)		¥1,100
AST	(GOT)	虫卵検査	(集卵法)	¥550
ALT	(GPT)	便培養(3菌種)	サルモネラ菌	¥2,200
リパーゼ			O-157	
糖(グルコース)	(BS)		赤痢(シゲラ)	
ヘモグロビンA1c	(HbA1c)	便培養(4菌種)	赤痢(シゲラ)	¥5,500
血糖併用で追加の場合 ¥550			サルモネラ菌	
単品の場合 ¥1100			O-157	
血液検査 各 ¥ 550 (税込)			ビブリオ	
赤血球沈降速度測定	(血沈 ESR)	その他検査		金額 (税込)
網状赤血球数	(レチクロ)	喀痰検査(判断料なし)		¥3,850
末梢血液像	(像)	胸部X-P検査(直接)		¥2,200
末梢血液一般検査 ¥ 550 (税込)		追加フィルム代	1枚	¥550
赤血球	(RBC)	心電図(12誘導)		¥1,100
白血球	(WBC)	頭部単純CT	ボクサーライセンス取得の診断書が必要な時だけ	¥18,700
血色素	(Hb)	皮膚疥癬	院長視診でOKで、必要であれば行う。	¥880
ヘマトクリット値	(Ht)	M R S A		¥4,400
血小板	(PLT)	結果2通目		¥3,850

オプション項目の検査だけでは実施しておりません。必ず、各コースとの組み合わせでお願い致します。