## 【人間ドック 健診料金一覧】

王子生協病院 2021.4.1 改定

| <b>+</b>    | Aコース    | B⊐ース    | Cコース    | Dコース    |
|-------------|---------|---------|---------|---------|
| 実施内容        | ¥37.800 | ¥42,150 | ¥44.300 | ¥48.600 |
| シ宛          |         |         |         |         |
| 上 診察 血圧測定   |         |         |         |         |
|             |         |         |         |         |
| 身長·体重·BMI   |         |         |         |         |
| 体脂肪         |         |         |         |         |
| 視力・聴力       | •       | •       | •       | •       |
| 胸部X一P       | •       | •       | •       | •       |
| 尿検査 ※       | •       | •       | •       | •       |
| 末梢血液一般      | •       |         | •       | •       |
| 血液像         | •       | •       | •       | •       |
| 血小板         | •       | •       | •       | •       |
| 蛋白分画        | •       | •       | •       | •       |
| α1          | •       | •       | •       | •       |
| α2          |         |         |         |         |
| β           |         |         |         |         |
| γ<br>MCV    |         |         |         |         |
| MCH         |         |         |         |         |
| MCHC        |         |         |         |         |
| GOT         | •       | •       | •       | •       |
| GPT         | •       | •       | •       | •       |
| γ-GTP       | •       | •       | •       | •       |
| TP          | •       | •       | •       | •       |
| ALP         |         |         | •       | •       |
| アルブミン       | •       | •       | •       | •       |
| AG          | •       | •       | •       | •       |
| 総BIL        | •       | •       | •       | •       |
| LDH         | •       | •       | •       | •       |
| LAP<br>TG   |         |         |         |         |
| HDL-C       |         |         |         |         |
| LDLコレステロール  |         |         |         |         |
| Fe          |         |         |         |         |
| コリンエステラーゼ   | •       | •       | •       | •       |
| CPK         | •       | •       | •       | •       |
| アミラーゼ       | •       | •       | •       | •       |
| CRP         | •       | •       | •       | •       |
| ASLO        | •       | •       | •       | •       |
| RA          | •       | •       | •       | •       |
| HCV         | •       | •       | •       | •       |
| HBs抗原       |         |         |         |         |
| 梅毒検査        |         |         |         |         |
| 血糖<br>HbA1C |         |         |         |         |
| BUN         |         |         |         |         |
| クレアチニン      |         |         |         |         |
| アンプレステニン 尿酸 |         |         |         |         |
| スパイロ        |         |         |         |         |
| 心電図         | •       | •       | •       | •       |
| 腹囲測定        | •       | •       | •       | •       |
| 眼底検査(片眼)1枚  | •       | •       | •       | •       |
| 大腸癌検査2回法    | •       | •       | •       | •       |
| 胃レントゲン      | •       |         | •       |         |
| 内視鏡検査       |         | •       | ,       | •       |
| 腹部エコー       | •       | •       | •       | •       |
| 骨密度検査(DIP法) |         |         | •       | •       |
| 歯科検診        |         |         |         |         |

| オ                                       | 料金        |        |
|---|-----------|--------|
| ヘリコバ<br>検査の為の第<br>合には予約限                | ¥2,300    |        |
| <b>前立</b><br>前立腺がんと<br>ための検査で<br>すすめします | ¥2,000    |        |
| <b>骨密</b><br>骨がもろくなっ<br>めの検査です          | ¥2,300    |        |
| 動脈硬化症を                                  | ¥6,000    |        |
| 主に脳血管療<br>です。( 脳ドツ                      | ¥8,500    |        |
| <b>歯科</b><br>80歳で20本(<br>を進める為の         | ¥6,500    |        |
| <b>内</b><br>内臓脂肪の物                      | ¥3,600    |        |
| 喀痰細胞診検<br>とをおすすめし<br>慢性呼吸疾患             | ¥8,900    |        |
| ABC<br>検診                               | 単独実施      | ¥4,300 |
|   | 健診セット     | ¥3,250 |
| 乳がん検診                                   | マンモ       | ¥5,500 |
|   | エコー       | ¥3,850 |
|   | マンモ + エコー | ¥8,800 |

上記以外の項目はご相談下さい

## ※注意事項

ほくと医療生協組合員対象の健康診断です。 組合員価格(税込み)は出資額残高が、 5口 5,000円必要です。

価格はすべて組合員価格(税込み)です。 尿検査は、蛋白・糖・潜血・沈渣・ウロビリを 実施します。

詳しくは、電話にてお問い合わせください。

## 東京ほくと医療生活協同組合 王子生協病院・健診部

電話 03-3912-5181 FAX 03-3927-2239 受付時間 平日9時~17時 土曜9時~12時