

事業所健診

事業主様向けの健康診断です。従業員の皆さまの定期健診にご利用ください。

2025.4.1改定

コース名 料金(税込)	簡易	基本	成人A※	成人B※	生協A※	生協B※
	¥5,300	¥7,000	¥8,600	¥12,700	¥8,700	¥10,300
診察	●	●	●	●	●	●
血圧測定	●	●	●	●	●	●
問診	●	●	●	●	●	●
身長・体重・BMI	●	●	●	●	●	●
視力・聴力	●	●	●	●	●	●
胸部X-P	●	●	●	●	●	●
尿(蛋白・糖・潜血)	●	●	●	●	●	●
末梢血液一般		●	●	●	●	●
GOT		●	●	●	●	●
GPT		●	●	●	●	●
γ-GTP		●	●	●	●	●
TG		●	●	●	●	●
HDL-C		●	●	●	●	●
LDLコレステロール		●	●	●	●	●
血糖(空腹時/随時)		●	●	●	●	●
心電図			●	●	●	●
腹囲測定			●	●	●	●
TP				●	●	●
ALP				●	●	●
アルブミン				●	●	●
AG				●	●	●
総BIL				●	●	●
LDH				●	●	●
LAP				●	●	●
BUN				●	●	●
クレアチニン				●	●	●
尿酸				●	●	●
HBs抗原				●		
眼底検査(片眼)1枚						●
大腸癌検査2回法						●
含まれる判断料		血液・生化 I	血液・生化 I	血液・生化 I・免疫	血液・生化 I	血液・生化 I

オプション検査		料金(税込)
心電図(安静時12誘導)		¥1,800
胃レントゲン	組合員	¥4,800
	一般	¥7,700
胃カメラ検査	組合員	¥16,500
	一般	¥19,800
腹部エコー検査	組合員	¥5,900
	一般	¥8,200
大腸がん検査	1回法	¥1,000
	2回法	¥1,500
骨密度検査(DIP法)	組合員	¥2,500
	一般	¥3,500
眼底検査(片眼)1枚		¥1,200
血液型(ABO、Ph)	組合員	¥1,900
	一般	¥2,200
B型肝炎・抗原(CLEIA法)		¥2,800
B型肝炎・抗体(CLEIA法)		¥2,800
C型肝炎・抗体(HCV-Ⅲ)		¥3,500
HbA1c★		¥800
総コレステロール★		¥300
尿酸★		¥300
尿素窒素(BUN)★		¥300
クレアチニン★		¥300
麻疹抗体★		¥2,600
前立腺がん(PSA)		¥2,200
ヘリコバクターピロリ菌		¥2,500
ペプシノーゲン		¥2,500

診断書作成料	組合員	¥1,700
(医師署名あり)	一般	¥2,200
A3結果票再発行料		¥600

【備考】

●血糖検査は、食後10時間以上が空腹時、食後3.5時間以上が随時です

●生協A・Bは、東京ほくと医療生協への組合加入が必要です(おひとり1,000円)

●※マークのコースは、労働安全衛生法の雇入れ時健診および定期健診の検査項目を満たしています

★マークのオプション検査は、別途検査判断料が必要な場合があります。詳しくはお問い合わせください

◎職業病健診(特殊健診)

有機溶剤健診・じん肺健診などの職業病健診は、別紙『職業病健康診断コース』をご覧ください

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 03-3912-2239
受付時間 平日9時～17時 土曜9時～12時