

当院で可能な健診コース

予約電話 **075-921-0661**

- ・会社に提出する健康診断…雇入れ時の健康診断／企業の定期健康診断
- ・協会けんぽの健康診断…（被保険者対象）生活習慣病予防健診／（被扶養者対象）ミニドック健診 **2020年4月より健診可能となりました！**
- ・特定健診／自治体がん検診（大腸がん検診・前立腺がん検診・胃がんリスク検診）
- ・その他…京建労乙訓支部の京建労健診／京都建築国保の共通健診／乙訓向日民商の民商健診

※健康診断につきましては、下記の時間を実施しております。事前のご予約をお願いいたします。

月～土曜日 9:00～11:30

※当院では現金のみの扱いとなっております。クレジットカードはご利用できません。

※乙訓医療生協に加入されている方（家族組合員を含む）は、料金をお得に設定させていただいています。（個人申込の場合に限る）

※雇入れ時の健康診断及び企業の定期健康診断結果は7日後にお渡ししています。血液項目がない場合は、当日のお渡しも可能です。

雇入れ時の健康診断／企業の定期健康診断／協会けんぽ 生活習慣病予防健診（被保険者対象）

項目	コース 料金（税込）					NEW!!! 協会けんぽ 生活習慣病予防健診
	A：労働安全衛生法	B：労働安全衛生法 +追加採血	C：簡易	C：簡易 +胸部レントゲン	C：簡易 +胸部レントゲン+心電図	
コース名						
	雇入れ時の健康診断					
	定期健康診断 35歳及び40歳以上		定期健康診断 35歳をのぞく39歳以下	定期健康診断 20歳・25歳・30歳		協会けんぽ被保険者 35歳以上
個人申込（組合員料金）	¥7,150	¥8,250	¥3,850	¥4,950	¥5,500	
個人申込（未組合員料金）及び 企業申込	¥9,350	¥10,450	¥6,050	¥7,150	¥7,700	¥7,160
血圧・視力・聴力・検尿・身長・体重・ 腹囲（※1）	●	●	●	●	●	●
診断書（様式5号）（※2） ※指定診断書の場合、別途550円	●	●	●	●	●	●
胸部レントゲン	●	●		●	●	●
心電図	●	●			●	●
血液（法定項目）	●	●				●
血液（法定項目+追加項目）		●				●
大腸 便潜血検査						●
胃部レントゲン						●

（※1）腹囲は、定期健康診断・40歳未満の方については、省略可能です。

（※2）診断書は当院の書式です。指定の書式がある場合は、別途550円をいただきます。

※C：簡易コースのオプション 心電図：550円、胸部レントゲン：1,100円

2020/4/1改定 医誠会診療所

※血液項目について

血液項目	法定項目	法定項目+追加項目
貧血	赤血球、血色素（ヘモグロビン）	赤血球、血色素（ヘモグロビン）、 ヘマトクリット、白血球数
肝機能	GOT（AST）、GPT（ALT）、γ-GTP（γ-GT）	GOT（AST）、GPT（ALT）、γ-GTP（γ-GT）、 ALP
脂質	中性脂肪（TG）、HDLコレステロール、LDLコレステロール	中性脂肪（TG）、HDLコレステロール、LDLコレステロール、 総コレステロール
糖代謝	血糖	血糖、 HbA1c
腎機能		クレアチニン
痛風		尿酸

協会けんぽ 被扶養者対象の健診／特定健診

検査項目（※1）	コース 料金（税込）					
	NEW!!! ミニドック健診	NEW!!! 特定健診 （協会けんぽ）	特定健診（社会保険）	特定健診（乙訓）	特定健診（京都市）	青年期健康診査
	協会けんぽ （被扶養者）	協会けんぽ （被扶養者）	社会保険・集合B	国民健康保険/後期高齢者医療保険	京都市民	
	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	18~39歳
	¥11,693	無料	ご加入の保険によります	¥0~1,000	¥0~500	¥500
血圧・検尿・身長・体重・腹囲	●	●	●	●	●	●
血液	●	●	●	●	●	●
心電図	●	■（対象者のみ）	■（対象者のみ）	■（対象者のみ）	■（対象者のみ）	
視力・聴力	●					
胸部レントゲン	●					
大腸 便潜血検査	●					
胃部レントゲン	●					

（※1）検尿項目・血液項目の内容は、ご加入の健康保険によって異なります。

2020/4/1改定 医誠会診療所

オプション・単独健診

項目	組合員料金（税込）	未組合員料金（税込）	項目	組合員料金（税込）	未組合員料金（税込）
心電図	¥1,100	¥3,300	腹部エコー	¥3,300	¥5,500
胸部レントゲン	¥1,650	¥3,850	頸動脈エコー	¥3,850	¥6,050
肝炎検査 （HBs抗原+HCV抗体）	¥3,300	¥5,500	骨密度（DXA法）	¥1,650	¥3,850
甲状腺セット （TSH・FT3・FT4）	¥5,500	¥7,700	血管くん（バセラ） 血管の柔軟性（硬化度）を測定する検査	¥2,200	¥3,300
貧血検査 （特定健診に準ずる）	¥1,100	¥3,300	パルスリーブ（睡眠時無呼吸検査）	¥3,300	¥5,500
前立腺がん （PSA）	¥1,650	¥3,850	尿一般	¥550	¥1,650
大腸がん （便潜血2回法）	¥1,650	¥3,850	視力・聴力	¥1,100	¥3,300
検便 便培養（赤痢・サルネラ・ヒブリア）	¥3,300	¥6,050	頭部CT※単独での実施不可 （新河端病院に委託しています）	¥4,950	¥7,150
胃部レントゲン	¥6,050	¥11,000	診断書（様式5号）	¥1,100	

その他の健診 自治体がん検診／京建労乙訓支部 京建労健診／京都建築国保 共通健診／乙訓向日民商 民商健診

各自治体やご加入の団体が発行する広報等をご覧ください。当院までお問い合わせください。