

## 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
- ・全国健康保険協会（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
- ・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／

## 全国健康保険協会（協会けんぽ）の健康診断（被保険者対象）

項目	コース 料金（税込）					
	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	協会けんぽ 生活習慣病予防健診 全国健康保険協会 （協会けんぽ） 被保険者 35歳以上
コース名						
	雇入れ時の健康診断					
	定期健康診断					
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、省略可能な場合があります。

（※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）、 <b>ヘマトクリット、白血球数</b>
肝機能	GOT（AST）、GPT（ALT）、γ-GTP（γ-GT）	GOT（AST）、GPT（ALT）、γ-GTP（γ-GT）、 <b>ALP</b>
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、 <b>総コレステロール</b>
糖代謝	血糖	血糖、 <b>HbA1c</b>
腎機能		<b>クレアチニン</b>
痛風		<b>尿酸</b>

# 全国健康保険協会（協会けんぽ）の健康診断（被扶者対象）／ 特定健診

検査項目（※1）	コース 料金（税込）					
	協会けんぽ ミニドック健診 全国健康保険協会 （協会けんぽ）	協会けんぽ 特定健診 全国健康保険協会 （協会けんぽ）	特定健診 （その他の社会保険）	特定健診 （乙訓）	特定健診 （京都市）	青年期健康診査 （京都市）
	被扶養者	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	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	●					

※ ご来院時に、「健康保険証」及び「特定健診受診券」をお持ちください。

2020/4/1改定 医誠会診療所

（※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。

## 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（パセラ） 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・サルネリ・ヒヅアリオ）	¥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／京建労健診（乙訓支部・西京支部）／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いただくか、当院までお問い合わせください。