

当院で可能な健診コース

予約電話 075-921-0661

- ・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
- ・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
- ・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）
- ・医誠会ドック／医誠会ドック（腹部エコー付）…特定健診を併用した、医誠会診療所の人間ドックです
- ・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

(協会けんぽ 本人)
自己負担額が
下がりました

※健康診断につきましては、下記の時間に実施しております。事前のご予約をお願いいたします。（可能な限り、予約の電話は13時以降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る場合がございます。（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
コース名						全国健康保険協会 (協会けんぽ) 被保険者 35歳以上
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	¥5,280
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

2023/4/1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

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

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歳で健診を受ける機会のない方
料金	¥11,708	無料	ご加入の保険によります	¥0~1,000	¥0~500	¥3,000
血圧・検尿・身長・体重・腹囲	●	●	●	●	●	●
血液	●	● クレアチニン・貧血	●	●	●	●
心電図	●	●	■（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。

2023/4/1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。

【2023年8月～10月限定】医誠会ドック／医誠会ドック（腹部エコー付） ※特定健診を併用するコースです

項目（※1）	コース 料金（税込）					
	医誠会ドック	医誠会ドック （腹部エコー付）				
	8,800円 +特定健診料金	12,000円 +特定健診料金				
特定健診項目 （血圧・検尿・身長・体重・腹囲 血液・心電図）	●	●				
胸部レントゲン	●	●				
頸部エコー	●	●				
尿塩分	●	●				
動脈硬化	●	●				
腹部エコー		●				

※ 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。

2021/8/1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。

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

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。

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（D X A法）	¥1,650	¥3,850
甲状腺セツト （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） 検便	¥1,650	¥3,850	視力・聴力	¥1,100	¥3,300
便培養（赤痢・サルモネラ・ビブリア）	¥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	