

広島共立病院 事業所様向け健診コース及び料金一覧

| 検査項目 | | 法定健診 | | | スペシャル | ドック |
|--------|------------|-------------------|----------------|--------|---------|---------|
| | | 40歳未満 (35歳を除く) | 35歳及び 40歳以上 | スタンダード | | |
| | | ライト(XPあり) | ライト(XPなし) | | | |
| 診察 | 診察 | ● | ● | ● | ● | ● |
| 計測 | 身長・体重 | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 腹囲 | | | ● | ● | ● |
| | 血圧 | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 視力 | ● | ● | ● | ● | ● |
| 聴力 | (オージオ) | 入職時はオージオ | 入職時はオージオ | ● | ● | ● |
| | (会話法) | ● | ● | | | |
| 肺機能 | 肺機能 | | | | | ● |
| 貧血 | 白血球 | | | ● | ● | ● |
| | 赤血球 | | | ● | ● | ● |
| | ヘモグロビン | | | ● | ● | ● |
| | ヘマトクリット | | | ● | ● | ● |
| | 血小板 | | | ● | ● | ● |
| | 白血球分類 | | | ● | ● | ● |
| 脂質 | 総コレステロール | | | | ● | ● |
| | 中性脂肪 | | | ● | ● | ● |
| | LDLコレステロール | | | ● | ● | ● |
| | HDLコレステロール | | | ● | ● | ● |
| | | | | | ● | ● |
| 肝機能 | GOT | | | ● | ● | ● |
| | GPT | | | ● | ● | ● |
| | γ-GTP | | | ● | ● | ● |
| | ALP | | | | ● | ● |
| | CHE | | | | ● | ● |
| | LDH | | | | | ● |
| | T-Bil | | | | | ● |
| | 総蛋白 | | | | ● | ● |
| | アルブミン | | | | | ● |
| | Ag/比 | | | | | ● |
| 膵臓 | アミラーゼ | | | | | ● |
| 痛風 | 尿酸 | | | | ● | ● |
| 糖尿 | 血糖 | | | ● | ● | ● |
| | HbA1c | | | ● | ● | ● |
| 尿 | 尿糖 | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 尿ウロビリ | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 尿蛋白 | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 尿潜血 | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 尿沈渣 | | | | | ● |
| 腎機能 | クレアチニン | | | | ● | ● |
| | 尿素窒素 | | | | ● | ● |
| 大腸 | 便潜血 | | | | ● | ● |
| 炎症 | CRP | | | | | ● |
| 肝炎 | HBs抗原 | | | | | ● |
| | HBs抗体 | | | | | ● |
| | HCV抗体 | | | | | ● |
| 腫瘍マーカー | CEA | | | | ● | ● |
| | CA19-9 | | | | | ● |
| | 心電図 | | | ● | ● | ● |
| | 胸部レントゲン | ● | | ● | ● | ● |
| | 腹部エコー | | | | ● | ● |
| | 胃レントゲン | | | | ● | ● |
| | 眼底検査 | | | | | ● |
| | | ¥3,410 | ¥2,640 | ¥9,240 | ¥28,270 | ¥38,500 |

2019年度より、乳がん検診はマンモグラフィーのみです。
 乳腺エコー、視触診はオプション料金となります。
 別紙資料をご参照ください。

※胃内視鏡検査を実施する場合は、胃カメラ変更料金2,200円になります。
 ※胃カメラをされた場合、医師の判断で胃の病理組織検査を実施することがあります。
 追加料金が発生します。
 ※料金には消費税10%が含まれます。

〒731-0121
 広島市安佐南区中須2-20-20
 広島共立病院健診センター
 TEL082-879-1223
 FAX082-879-6891