

■ 各料金表

検査内容	料 金	実施日
ピロリ菌検査	1,000円	診察時間内
胃の健康度ABC分類	2,700円	診断時間内
胃カメラ	10,000円	月～金（朝）※
腹部超音波検査	3,240円	月～金（朝）
腹部CT	10,800円	診断時間内
便潜血	500円	平日
大腸内視鏡	13,000円	月～金※
胸部レントゲン	2,160円	診察時間内
胸部CT	10,800円	診察時間内
喀痰検査	1,500円	平日
心電図	1,000円	診察時間内
心エコー	10,000円	隔週水曜※
血液脈波	1,100円	診察時間内
頭部MRI	13,000円	月～金※
アレルギー（33項目）	12,960円	診察時間内
アレルギー（1項目）	1,000円	診察時間内
腫瘍マーカー（セット）	5,000円	診察時間内
腫瘍マーカー（1項目）	1,500円	診察時間内

※ご予約が必要となります。

■ 法定検診

	健診C(35才未満)	健診B(36～39才)	健康A(定期健診44条)	雇入時(43条)
診察・身体測定・視力・聴力・血圧測定・胸部X線検査・尿一般検査	◎	◎	◎	◎
血液検査(赤血球数、色素素量、ヘマトクリット、白血球数、血小板、GOT、GPT、γGTP、中性脂肪、HDL、LDL、血糖、HbA1c)		◎	◎	◎
心電図検査			◎	◎
料 金	2,160円	4,320円	8,100円	8,100円