

3. 基本コース受診価格

*2019年4月1日からの価格です。(消費税率 8%の価格)

基本健診メニュー		石田胃腸科 病院	中京サテライト クリニック	みたき 健診クリニック	四日市消化器病 センター	山中胃腸科病院 健診センター	四日市羽津 医療センター
㊦コース 一般定期健康診断 (法定健診)	1月～3月	7,560円	7,582円	7,776円	7,560円	8,424円	8,640円
	4月～12月		8,424円	8,856円			9,180円
㊧コース 生活習慣病 予防健診	1月～3月	12,600円	11,664円	12,765円	12,960円	12,960円	10,285円
	4月～12月		12,960円	14,925円			12,960円
㊨コース 1日人間ドック	1月～3月	31,000円 (注1)	29,160円	35,640円	25,920円	32,400円	30,650円
	4月～12月		32,400円				33,480円

*(注1) 石田胃腸科病院：眼底カメラ、眼圧検査は含まれておりません。

●当所「生命共済制度」にご加入いただいている方は、お1人様1,000円(年間1回限り)の割引サービスがあります。
後日、受診後に当所より振り込みます。

4. 健康診断サービス 追加メニュー 受診価格 (㊦～㊨コースと同時受診の価格です。)
追加メニューだけの受診はできません。)

*2019年4月1日からの価格です。(10月より消費税が10%になる予定です。価格も変更予定です。)

追加検診メニュー		石田胃腸科 病院	中京サテライト クリニック	みたき 健診クリニック	四日市消化器病 センター	山中胃腸科病院 健診センター	四日市羽津 医療センター
①	脳ドック検診 (頭部MRI/MRA、頸部超音波含む)	受診不可	受診不可	32,400円 ㊧、㊨コースのみ 50歳以上認知機能あり	21,600円 (MRI、MRA、頸部エコー)	21,600円 (MRI、MRA、 動脈硬化[ABI])	39,960円 (MRI、MRA、頸部エコー、 眼底検査、血液検査)
②	動脈硬化・脈派	受診不可	受診不可	3,240円	4,320円 (頸部エコー)	1,620円 (ABI検査)	9,720円 (頸部エコー、血圧脈波検査)
③	男性向け バックセット (PSA、AFP、CA19-9) 腫瘍マーカー血液検査	前立腺がん PSA	2,900円	4,320円	3,780円	4,320円	4,536円
		肝臓がん					
		膵臓や 胆のうがん					
④	女性向け バックセット (CA-125、AFP、CA199) 腫瘍マーカー血液検査	卵巣や 子宮がん	2,900円	4,320円	4,428円	4,320円	4,536円
		肝臓がん					
		膵臓や 胆のうがん					
⑤	胃がん (バリウム) ※Dコースには含まれます	10,000円	10,800円	9,180円	8,640円	9,720円	10,930円
⑥	大腸がん (便検査) ※C・Dコースには含まれます	1,000円	1,080円 (2回法)	1,296円 (2日法)	1,188円	1,080円	1,188円 (2日法)
⑦	乳がん(マンモグラフィ)	受診不可	4,860円 (2方向、触診あり)	5,400円 (2方向、触診なし)	受診不可	5,400円 (2方向、触診なし)	5,518円 (2方向、触診なし)
	乳がん(乳腺エコー)	3,500円	3,240円 (触診あり)	4,320円 (触診なし)	受診不可 マンモ+乳腺エコー9,720円 (エコー希望の場合は マンモ+エコーとなります)		3,780円 (触診なし)
⑧	前立腺がんPSA(男性のみ) 腫瘍マーカー(血液検査)	1,300円	2,160円	2,700円	1,620円	PSA:1,512円 子宮頸がん細胞診 (女性):3,780円	1,944円
	受診対応できる期間	通年	通年	通年	通年	通年	通年

●基本コース受診価格+追加メニュー受診価格より、お1人様1,000円(年間1回限り)の割引サービスがあります。
後日、受診後に当所より振り込みます。

○本件に関してのお問い合わせ先

四日市商工会議所 会員サービス課 TEL 059-352-8193

健康診断会員価格による検査内容と受診コース

検査内容		㊦コース 一般定期健康診断 (法定健診)	㊧コース 生 活 習 慣 病 診 予 防 健 診	㊨コース 1日人間ドック	備 考
計 測	身長	○	○	○	
	体重	○	○	○	
	視力	○	○	○	
	BMI	○	○	○	
	肥満度		○	○	
	腹囲測定	○	○	○	
理 学 検 査	問診	○	○	○	
	打診	○	○	○	
	聴診	○	○	○	
	触診	○	○	○	
血 圧 測 定	運動前	○	○	○	
聴 力 検 査	オーディオ 会話法	○	○	○	
尿 検 査	蛋白	○	○	○	
	潜血		○	○	
	糖	○	○	○	
	ウロビリノーゲン		○		
	尿沈査 (有所見者のみ)			○	
	尿比重			○	
胸 部 X 線 (直 接)	正面	○	○	○	
	側面			○	
心 電 図	安静時	○	○	○	
	十二誘導	○	○	○	
眼底カメラ	両眼			○ (注1)	
眼 圧	両眼			○ (注1)	
便 検 査	潜血 (免疫法)		○	○	
	2回法		○	○	
胃 部 X 線	直接撮影 (バリウム)		(注2)	別途料金	○ (注3)
腹部超音波	胆、肝、膵、腎、脾			○	
肺機能検査	肺活量ほか			○	
血 液 一 般	赤血球数	○	○	○	貧血・多血症
	白血球数	○	○	○	白血病等
	ヘモグロビン	○	○	○	貧血等
	ヘマトクリット	○	○	○	貧血等
	MCV	○	○	○	貧血・多血症
	MCH	○	○	○	貧血・多血症
	MCHC	○	○	○	貧血・多血症
	血小板数			○	血液疾患
	血液型 (初回のみ)			○	血液型
生化学検査	GOT	○	○	○	肝機能
	GPT	○	○	○	肝炎
	ALP		○	○	肝・胆道疾患
	γ-GTP	○	○	○	肝・胆道疾患
	T-ch		○	○	高コレステロール血症
	TG	○	○	○	中性脂肪 (動脈硬化)
	HDL	○	○	○	善玉コレステロール
	UA		○	○	尿酸 (痛風)
	CRN		○	○	腎機能
	GLU	○	○	○	糖尿病
	AMY		○		すい臓
	ヘモグロビンA1c		○	○	糖尿病
	TP			○	肝・胆・全身
	A/G			○	肝・胆・全身
	Bili (T.D)			○	肝・胆・全身
	アルブミン			○	肝・胆・全身
	LDL	○	○	○	悪玉コレステロール
血 清 検 査	HBs抗原		○		B型肝炎
	HBs抗体		○		B型肝炎
	HCV抗体		○		C型肝炎
備 考		法定健診	希望により胃の直接撮影を実施。料金は別料金となります。 (注2)		

* (注1) 石田胃腸科病院：眼底カメラ、眼圧検査は含まれておりません。

* (注2) 石田胃腸科病院は、10,000円の別途料金となります。

中京サテライトクリニックは、直接撮影10,800円、胃カメラ14,040円の別途料金となります。
みたき健診クリニックは、直接撮影9,180円、胃カメラ18,360円の別途料金となります。
四日市消化器病センターは直接撮影、胃カメラともに8,640円の追加となります。
山中胃腸科病院は、直接撮影9,720円、胃カメラ15,120円の別途料金となります。
四日市羽津医療センターは、直接撮影10,930円、胃カメラ16,360円の別途料金となります。

* (注3) 中京サテライトクリニック、みたき健診クリニック、

四日市消化器病センター、山中胃腸科病院、
四日市羽津医療センターは、胃カメラに振り替え可能です。
中京サテライトクリニックは、胃カメラ2,160円の別途料金となります。
みたき健診クリニックは、胃カメラ4,320円の別途料金となります。
山中胃腸科病院は、胃カメラ2,160円の別途料金となります。
四日市羽津医療センターは、胃カメラ5,400円の別途料金となります。