

健康診断会員価格による検査内容と受診コース

3. 基本コース受診価格

*2019年10月1日からの価格です。

(消費税込み)

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	7,700円	7,722円	7,920円	7,700円	8,580円	8,800円
	4月～12月		8,580円	9,020円			9,350円
㊧コース 生活習慣病 予防健診	1月～3月	12,840円	11,880円	13,000円	13,200円	13,200円	10,475円
	4月～12月		13,200円	15,200円			13,200円
㊨コース 1日人間ドック	1月～3月	31,580円 <small>(注1)</small>	29,700円	36,300円	28,710円	33,000円	31,218円
	4月～12月		33,000円				34,100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10月1日からの価格です。

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	33,000円 <small>MRI、MRA、頸部超音波、 血液検査など 50歳以上認知機能あり</small>	22,000円 <small>(MRI、MRA、頸部エコー)</small>	22,000円 <small>(MRI、MRA、 動脈硬化[ABI])</small>	40,700円 <small>(MRI、MRA、頸部エコー、 眼底検査、血液検査)</small>
②	動脈硬化・脈派	受診不可	受診不可	3,300円	4,400円 <small>(頸部エコー)</small>	1,650円 <small>(ABI検査)</small>	9,900円 <small>(頸部エコー、血圧脈波検査)</small>
③	男性向け バックセット <small>(PSA、AFP、CA19-9) 腫瘍マーカー血液検査</small>	2,960円	4,400円	4,950円	3,850円	4,400円	4,620円
④	女性向け バックセット <small>(CA-125、AFP、CA19-9) 腫瘍マーカー血液検査</small>	2,960円	4,400円	4,950円	4,510円	4,400円	4,620円
⑤	胃がん(バリウム) ※㊦コースには含まれます	11,000円	11,000円	9,350円	8,800円	9,900円	11,132円
⑥	大腸がん(便検査) ※㊧・㊨コースには含まれます	1,100円	1,100円 (2回法)	1,320円 (2日法)	1,210円	1,100円 (2日法)	1,210円 (2日法)
⑦	乳がん(マンモグラフィ)	受診不可	4,950円 (2方向、触診あり)	5,500円 (2方向、触診なし)	受診不可	5,500円 (2方向、触診なし)	5,621円 (2方向、触診なし)
	乳がん(乳腺エコー)	3,570円	3,300円 (触診あり)	4,400円 (触診なし)	受診不可	受診不可 マンモ+乳腺エコー9,900円 (エコー希望の場合は マンモ+エコーとなります)	3,850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)	1,330円	2,200円	2,750円	1,650円	PSA:1,540円 子宮頸がん細胞診 (女性):3,850円	1,980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

検査内容		㊦コース	㊧コース	㊨コース	備 考
		一般定期健康診断 (法定健診)	生活習慣病 予 防 健 診	1日人間ドック	
計 測	身長	○	○	○	
	体重	○	○	○	
	視力	○	○	○	
	BMI	○	○	○	
	肥満度	○	○	○	
理 学 検 査	腹囲測定	○	○	○	
	問診	○	○	○	
	打診	○	○	○	
	聴診	○	○	○	
血 圧 測 定	触診	○	○	○	
	運動前	○	○	○	
	聴 力 検 査	○	○	○	
尿 検 査	オージオ	○	○	○	
	会話法	○	○	○	
	蛋白	○	○	○	
	潜血	○	○	○	
	糖	○	○	○	
	ウロビリノーゲン	○	○	○	
胸 部 X 線 (直接)	尿沈査(有所見者のみ)			○	
	尿比重			○	
	正面	○	○	○	
心 電 図	側面	○	○	○	
	安静時	○	○	○	
眼 底 カ メ ラ	十二誘導	○	○	○	
	両眼			○ (注1)	
眼 圧	両眼			○ (注1)	
	潜血(免疫法)		○	○	
便 検 査	2回法		○	○	
	直接撮影(バリウム)		(注2) 別途料金	○ (注3)	
胃 部 X 線	胆、肝、膵、腎、脾			○	
腹 部 超 音 波	肺活量ほか			○	
肺 機 能 検 査	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	○	○	○
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、11,000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11,000円、胃カメラ14,300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9,350円、胃カメラ18,700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8,800円の追加となります。

山中胃腸科病院は、直接撮影9,900円、胃カメラ15,400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11,132円、胃カメラ16,632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2,200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4,400円の別途料金となります。

山中胃腸科病院は、胃カメラ2,200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5,500円の別途料金となります。