

3. 基本コース受診価格

(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	KKCウエルネス 四日市健診クリニック	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	9,240円	7,920円	8,250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	14,800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 (注1)	29,700円	34,800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。
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。)

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	KKCウエルネス 四日市健診クリニック	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、頭部超音波含む)	受診不可	受診不可	受診不可	33,000円 MRI、MRA、頭部超音波、 血液検査など 50歳以上認知機能あり	22,000円 (MRI、MRA、頭部エコー)	22,000円 (MRI、MRA、 動脈硬化〔ABI〕)	40,700円 (MRI、MRA、頭部エコー、 眼底検査、血液検査)
②	動脈硬化・脈派	受診不可	受診不可	3,100円 (血圧脈波検査) 3,800円 (頭部エコー)	3,300円	4,400円 (頭部エコー)	1,650円 (ABI検査)	9,900円 (頭部エコー、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	3,470円	4,400円	4,600円	4,950円	3,850円	4,400円	4,620円
	前立腺がん PSA							
	肝臓がん 腫瘍マーカー血液検査							
④	女性向け バックセット (CA-125、AFP、CA19-9) 腫瘍マーカー血液検査	3,470円	4,400円	4,600円	4,950円	4,510円	4,400円	4,620円
	卵巣や 子宮がん							
	肝臓がん 腫瘍マーカー血液検査							
⑤	胃がん (バリウム) ※㊨コースには含まれます	11,000円	11,000円	9,900円	9,350円	8,800円	9,900円	11,132円
⑥	大腸がん (便検査) ※④・㊨コースには含まれます	1,100円	1,100円 (2回法)	1,500円	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、触診なし)	5,600円 (2方向、触診なし)	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)	3,500円	3,300円 (触診なし)	4,400円 (触診なし)	4,400円 (触診なし)	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)	2,340円	2,200円	2,600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	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。
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、脾、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、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。
KKCウエルネス四日市健診クリニックは、胃カメラ5,500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。