

R7年度 価格表

		内容	自己負担金(円)
協会けんぽ	一般健診	問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲 血圧・視力・聴力・心電図 胸部レントゲン・胃透視 尿検査(糖・蛋白・潜血) 便潜血2日法 AST・ALT・γ-GTP・ALP 総コレステロール・LDL・HDL・中性脂肪 eGFR・クレアチニン・尿酸・血糖 白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット	5,282
		胃透視を胃内視鏡に変更	3,300
	付加	眼底(両眼)・肺機能検査 腹部超音波・尿沈渣 血小板・白血球像・総蛋白・アルブミン LDH・総ビリルビン・血清アミラーゼ	2,689
		問診 マンモグラフィ2方向	1,574
	乳がん	問診 マンモグラフィ1方向	1,013
		問診 頸部細胞診(液状検体)	970
	子宮	問診 頸部細胞診(液状検体)	970
	肝炎	HBs抗原 HCV抗体	582
	特定健診	問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲 尿検査(糖・蛋白)・血圧 AST・ALT・γ-GTP・血糖・HbA1c LDL・HDL・中性脂肪	受診券負担額参照 医師判断:心電図・貧血・眼底

特殊健診	税込価格(円)
じん肺	お問い合わせください
有機溶剤	
鉛 問診・診察・血中鉛・尿中デルタアミルプリン酸	9,350
電離放射線 問診・診察・血液検査	5,500

個別検診	内容	自己負担金(円)
胃がん検診	胃透視	2,500
大腸がん検診	便潜血2日法	700
前立腺がん検診	PSA	単独 1,100
		同時 800
肝炎ウイルス検診	HBs抗原 HCV抗体	単独 1,400 同時 1,000
胃がんリスク検診	ピロリ菌 ペプシノゲン	1,000

富士市国民健康保険特定健診	問診・診察・身長・体重・BMI・腹囲 尿検査(糖・蛋白)・血圧・心電図 AST・ALT・γ-GTP・血糖・HbA1c LDL・HDL・中性脂肪 赤血球・Hb・ヘマトクリット クレアチニン・eGFR・尿酸	500 医師判断:眼底
---------------	--	----------------

		検査項目	税込価格(円)
オプション		腹部CT	13,200
		胸部CT(低線量肺がんCT)	13,200
		腹部MRI	17,600
		下腹部MRI	17,600
		骨密度(DXA)	3,300
		腹部超音波	6,600
		心臓超音波	7,700
		甲状腺超音波	5,500
		負荷心電図(マスターダブル)	4,400
		動脈硬化測定(CAVI)	3,300
		胃透視	12,100
		胃内視鏡	15,400
		重心動揺検査(めまい・ふらつき検査)	7,700
		ピロリ菌	3,300
		ペプシノゲン I II	3,300
		ペプシノゲン I II・ピロリ菌セット(ABC分類)	5,500

		検査項目	税込価格(円)
オプション		肺がん(CEA SLX SCC CYFRA)	9,900
		肝がん(αFP CEA PIVKA II)	6,600
		前立腺がん(PSA)	2,750
		膵がん(CA19-9 CEA span-1)	6,600
		便潜血2日法	1,980
		喀痰細胞診	3,850
		HBs抗原	2,750
		HCV抗体	3,300
		HBs抗原・HCV抗体セット	4,950
		HIV検査(抗原・抗体)	3,850
		甲状腺機能血液検査(TSH・FT3・FT4)	6,600
		HPV検査	6,600
		クラミジア検査	4,400
		経膣超音波	4,400
		女性におすすめ	
		骨ドック(骨密度+血液検査)	15,400