v^{024年} 健診のご案内





医療法人口コメディカル江口病院 健診センター

TEL: 0952-73-5020 (直) / FAX: 0952-73-8054 (直)

Email: kenshin@eguchi-hospital.com

URL : http://www.eguchi-hospital.com/

年に1回は健診を受けましょう!!

~ 各種健康診断のご案内 ~

- 1. 労働安全衛生法に基づく定期健診
- 2. 特定健診・特定保健指導
- 3. 生活習慣病予防健診(協会けんぽ)
- 4. 各種人間ドック
- 5. 各種オプション検査
- 6. 労災保険の二次健診
- 7. 航空身体検査
- 8. 市町対策型胃内視鏡検診
- 9. 受診について



1. 労働安全衛生法に基づく定期健診

労働基準法に基づく定期健康診断を実施しています。

【Aコース(4,800円)】

35 歳未満の方と 36~39 歳までの方が対象となるコースです。

内容: 身体計測・視力・聴力・血圧測定・問診・尿検査・胸部レントゲン(直接)・内科診察

【Bコース(6,600円)】

35 歳未満の方と 36~39 歳までの方が対象となるコースです。

上記Aコースの内容に、血液検査が付加されます。

【Cコース(7,600円)】

35歳の方と40歳以上の方が対象となるコースです。

上記Aコースの内容に、血液検査と心電図が付加されます。



【採用時健康診断(7,600円)】

指定の検査項目がある場合は、料金は変動します。

(指定の用紙がある場合は、文書料 1,000 円 就業判定が必要な場合は、500 円になります。)

その他、生活習慣病予防健診・オプション検査等も行っております。 詳しくは次ページ以降をご覧ください。

2. 特定健診・特定保健指導

平成 20 年度から始まった、メタボリックシンドローム(内臓肥満症候群)に着目した 生活習慣病予防のための健康診査です。

高齢者医療確保法という新たな法律に基づき、40~74歳の国民全員を対象として行われます。

但し、特定健診の必須項目をすべて含んでいる他の健診を受診した場合は、 その健診の結果を、特定健診の結果とすることができます。

つまり、この場合は特定健診を受診する必要はありません。

特定健診の結果をもとに、内臓脂肪蓄積の程度とリスク要因の数によって、リスクの高さに応じた特定保健指導が行われます。

当院では、特定健診・特定保健指導ともに実施致します。

詳しくはお問い合わせください。



3. 生活習慣病予防健診

① 全国健康保険協会管掌健康保険(協会けんぽ)にご加入の方

全国健康保険協会管掌健康保険の被保険者の方は、約 6.0~6.5 割の補助金が支払われる生活習慣病予防健診があり、充実した内容の健診を低料金で受診できます。

	対象者	対象者		
一般健診	 40~75歳未満の被保険者 (75歳の誕生日の前日まで) 35~39歳で 生活習慣の改善指導を受けることを希望する被保険者 	 問診・触診・身体計測 視力・聴力測定 血圧測定 尿検査 便潜血反応検査 血液一般検査 血糖検査 尿酸検査 血液脂質検査 肝機能検査 胸部レントゲン検査 胃部検査 (X線 または ※カメラ) 心電図検査 		
		眼底検査※ 医師の判断により追加検査が必要な場合実施します。	日 62	
子宮頸がん (単独)	20~38歳の偶数年齢の女性の 被保険者で、受診を希望する方	問診細胞診小城市民病院および健康づくり財団に委託しております	970円	
	↓↓↓ 下記は、一般健診と併せての受診と	たなります。単独での受診は出来ません。 $\downarrow\downarrow$	\	
付加健診	一般健診を受診する方で、40歳、45歳、50歳、55歳、60歳65歳、70歳の方(一般健診項目に右記項目が 追加されます)	 尿沈渣検査 血液学的検査 生化学的検査 眼底検査 肺機能検査 腹部超音波検査 	只 689,2	
乳がん検診	一般健診を受診する方で、 40~74歳の偶数年齢の女性の方	● 乳房 X 線検査 小城市民病院および健康づくり財団 に委託しております	50 歳以上 1,013 円 40 歳代 1,574 円	
子宮頸がん検診	一般健診を受診する方で、 40~74歳の偶数年齢の女性の方	問診細胞診小城市民病院および健康づくり財団に委託しております	970円	
ウイルス 検査	① 一般健診を受診する方で、 ② 過去に C 型肝炎の検査を受けたことが ない方	● HCV 抗体検査 ● HBs 抗原検査	無 料	

[※] 胃カメラについては、差額料金 **2,200 円**が追加となります。

※ 付加健診対象外の方は、当院のオプションとして、付加健診を準備しております。(次ページ②参照)

【受診方法】

- 1. 当院健診センターに予約が必要です。電話等で受診日を確定してください。
- 2. 受診日の約3週間前に、当院から健診に必要な資料等をお送りいたします。
- 3. 検査前日の午後8時以降は絶食してください。
- 4. 検査当日は指定時間に来院し、受付に必要書類や検体(検便など)を提出してください。
- 5. 午後の胃透視検査も可能です。事前にご相談ください。

【携行品】

- 健康保険証(必須)
- 問診票(必ず事前に記入してご持参ください)
- 便潜血容器(2本)
- 採尿容器(1本)



② 協会けんぽ以外の健康保険にご加入の方

協会けんぽの生活習慣病予防健診と同様の健診を、協会けんぽ以外の健康保険にご加入されている皆様も受診できます。料金は下記のとおりです。

生活習慣病予防健診	一般健診	22,000 円(税込)
	付加健診	6,800 円(税込)

また、協会けんぽにご加入の方で、付加健診の対象外の方も、上記の付加健診を受診できます。



4. 各種人間ドック

『日帰りドック』と『1泊2日ドック』をご用意しております。

尚、下記のドックは、当院との契約機関です。助成制度をご利用いただけます。^{*}

- 小城市が実施する『小城市国民健康保険1日人間ドック』
- 健康保険組合連合会が実施する『日帰り人間ドック(全日本病院協会指定医療機関)』
- 佐賀県教育職員互助会が実施する『1 日人間ドック』『配偶者ドック』
- 地方職員共済組合が実施する『人間ドック(日帰りコース・宿泊コース・日帰り 2 日コース)』
- 警察共済組合が実施する『人間ドック(日帰りコース・日帰り2日コース・一泊2日コース)』
- セコム健康保険組合が実施する『日帰り人間ドック(社員成人健診・家族成人健診)』
- 佐賀銀行健康保険組合が実施する『人間ドック(被保険者・被扶養者)』
 - * 検査内容は以下の内容とは若干異なります

◇ 日帰りドック ◇

- 身体計測
- 体成分分析器測定
- 血液検査
- 尿検査・便潜血反応
- 眼底検査・眼圧検査
- 胸部レントゲン
- 肺機能検査
- 心電図検査
- 胃透視または胃カメラ
- 超音波検査(腹部エコー)
- 腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)
- 内科診察
- 問診・保健指導

◇ 1泊2日ドック ◇

- 身体計測
- 体成分分析器測定
- 血液検査
- 糖負荷試験
- 尿検査・便潜血反応
- 眼底検査・眼圧検査
- 胸部レントゲン
- 肺機能検査
- 心電図検査
- 胃透視または胃カメラ
- 腹部エコー
- 腫瘍マーカー(CEA・CA19-9)
- 頚動脈エコー・脈波
- 心エコー
- 内科診察
- 問診・保健指導
- 医師による結果説明

※ 血液検査については、【HbA1c】と【HCV 抗体(C 型肝炎ウイルス抗体)】、【HBS 抗原(B 型肝炎ウイル ス検査)】が含まれます。なお、1泊2日ドックには、【HOMA-R】も含まれます。

◇ 人間ドックの料金 ◇

		日帰りドック	1泊2日ドック
	受診日	完全予約制	完全予約制
受診時間 AM8:30~11:00 頃		AM8:30~11:00 頃	AM8:30~翌 PM4:00 頃
	受診料金	36,000 円(税込)~	68,000 円(税込)

◇ 1 泊 2 日ドックの利用料金

基本コース『小城温泉 開泉閣』にて宿泊	68,000円 (税込)
(小城市小城町岩蔵 77 TEL0952-72-2155)	
日帰り2日コース(宿泊なし)	59,800円 (税込)

- ※ 宿泊先は下記に変更できます。(但し、差額が発生する場合は、別途差額分をお支払い頂きます。) 『四季彩ホテル 千代田館』(佐賀市高木瀬町)
 - 『グランデはがくれ』(佐賀市天神)
 - 『ホテルニューオータニ佐賀』(佐賀市与賀町)
- ※ 利用料金は、夕食および消費税を含めた料金です。
- ※ 宿泊先への送迎はございません。ご了承ください。

◇ 1泊2日ドックのスケジュール

	基本的なスケジュール(例)					
1日目(月曜日)		2 日目(火曜日)				
8:30	身体計測・採血・問診		来院 (朝食抜き)			
	視力・聴力	9:00	糖負荷試験			
9:00	腹部エコー検査	12:00 昼食 (院内)				
	胃カメラ (または胃透視) 検査	14:00 心工コー検査				
	心電図・胸部レントゲン	頚部エコー検査				
12:00	肺機能検査	15:00	内科診察			
	眼底・眼圧・脈波検査		結果説明 (一部検査は後日)			
1 日目終了			保健指導			
宿泊地にて夕食			終了			

[※] このスケジュールはサンプルです。正式なスケジュールは、予約後に決定します。

◇ 大腸内視鏡検査 (オプション: 8,500円) を受けられる方へ ◇

大腸内視鏡検査は、検査の5日前までに一度診察を受けていただき、検査に同意していただく必要があります。前もって『大腸カメラ問診票』を郵送しますので、ご来院の際には問診票をご記入の上、忘れずにご持参ください。

また、この検査は、腸の中をきれいに洗浄して、便が残っていない状態でないと実施できませんので、検査の前日には検査食を摂取していただき、検査当日には腸の洗浄液 2ℓを飲用していただく必要があります(前処置)。

前処置や検査について、詳しくは診察に来られた際に説明いたします。

	オプションで大腸内視鏡検査実施時のスケジュール(例)					
1日目(月曜日)		2 日目(火曜日)				
※ 前処	置終了後、来院 (朝食抜き)	来院 (朝食抜き)				
午前	尿提出	午前	腹部エコー検査			
	身体計測・採血・問診		胃カメラ(または胃透視)検査			
	視力・聴力		内科診察			
	糖負荷試験 心電図・胸部レントゲン		結果説明 (一部は後日)			
			昼食			
	大腸内視鏡検査(オプション)	午後	心エコー検査			
	肺機能検査		頚部エコー検査			
	眼底・眼圧・脈波検査		保健指導			
1 日目終了 宿泊地にて夕食			終了			
	旧山心にてノ民					

[※]大腸内視鏡の検査食を事前に取りに来ていただき、当日の朝、自宅で前処置してご来院いただきます。

5. 各種オプション検査

各種健診コースには、オプションとして、下記の検査を追加することができます。 ご希望の方は、予約時に申し出てください。

 予宮がん検診 (類がん細胞診) [小城市民病院 or 健康づくり財団] 心電図検査 胸部 X線 (直接) 月次の 円 (税込) 肺機能検査 1,300 円 (税込) 間残視検査 10,300 円 (税込) 胃内残線検査 12,500 円 (税込) 胃へブシノゲン 2,900 円 (税込) ピロリ菌血中抗体検査 1,800 円 (税込) 社の 円 (税込) 人とロリ菌血中抗体検査 心工コー検査 (火曜日年後2時から) 心臓の外の動きやアみの状態、機能の評価をします。 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日年後2時から) 動脈硬化にあず過検査です。 総視塞・心筋梗塞の予防に有効です。 肥満 高血圧・維尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 頚動脈エコー・脈波検査 助脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 助脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 助脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 限力検査 根力検査 根力検査 根の 円 (税込) ・ 限力検査 し、 (200 円 (税込) ・ 限局検査 し、 (200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 し、 (200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) ・ 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) ・ 大腸内視込 (400円 (税込) ・ 大腸内・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
 ● 心電図検査 1,800 円 (税込) ● 胸部 X線 (直接) 2,600 円 (税込) ● 所機能検査 1,100 円 (税込) ● 胃の視検検査(直接) ● 目の視鏡検査 ● 目へブシノゲン ● 足口り菌血中抗体検査 ● 人器の 円 (税込) ● 投口り菌血中抗体検査 ● 心臓の中・検査(火曜日午後2時から) 心臓の弁の動きや呼みの状態、機能の評価をします。 ● 頚動脈エコー・脈波検査(火曜日午後2時から) 助脈硬化症の評価検査です。 脈梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 別様込) ● 預動脈エコー・脈波検査 (火曜日年後2時から) ・ 心臓の弁の動きや呼みの状態、機能の評価をします。 ● 頚動脈エコー・脈波検査 (1,200円(税込) ● 財脈硬体型定(心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) ● カル検査 (1,200円(税込) ● 聴力検査 (1,200円(税込) ● 眼底検査 (1,200円(税込) ● 限圧検査 (1,200円(税込) ● 大腸内視鏡検査 (1,200円(税込) ● 大腸内視鏡 (1,100円(税込) ● 大腸の円(税込) ● ト田を抗原・HBs 抗体・HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体 ● (CEA 1,800円(税込) ● 腫瘍マーカー (男性)(AFP・CA19・9・CEA・PSA) ● (成)の円(税込) ● (成)の円(税込) ● (成)の円(税込) ● (位)の円(税込) <li< td=""><td>● 乳がん検診(マンモグラフィー) [小城市民病院 or 健康づくり財団]</td><td>7,400 円(税込)</td></li<>	● 乳がん検診(マンモグラフィー) [小城市民病院 or 健康づくり財団]	7,400 円(税込)
 胸部 X線 (直接) 力(成込) 肺機能検査 1,100 円 (税込) 胃透視検査(直接) 10,300 円 (税込) 胃ベブシノゲン ピロリ菌血中抗体検査 ルスの円 (税込) 砂田丁二一検査 心エコー検査 (火曜日午後 2 時から) 心臓の弁の動きや序みの状態、機能の評価をします。 頚動脈正コー・脈波検査 (火曜日年後 2 時から) 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 肥海・高血症・破皮がある方には特にお勧めです。 頚動脈エコー・脈波検査 ・ 動脈硬化増定(心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) ・ 表の円 (税込) ・ 聴力検査 ・ 機尿病・高温血症などがある方には特にお勧めです。 ・ 機尿病・高温血症などがある方には特にお勧めです。 ・ 機成検査 ・ 現力検査 ・ 表の円 (税込) ・ 聴力検査 ・ 提及者 ・ 表の円 (税込) ・ 限圧検査 ・ 大腸内視線検査 ・ 大腸内視・HBs 抗体・HCV 抗体 ・ トBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体 ・ 自な込 ・ 日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日	● 子宮がん検診(頚がん細胞診) [小城市民病院 or 健康づくり財団]	5,400 円(税込)
 ・ 肺機能検査 1,100円(税込) ● 胃透視検査(直接) 10,300円(税込) ● 胃へブシノゲン 2,900円(税込) ● ピロリ菌血中抗体検査 1,800円(税込) ● 及民 検診 ● 人名 (火曜日午後2時から) 心臓の弁の動きやウみの状態、機能の評価をします。 ● 預動脈エコー・脈波検査(火曜日午後2時から) ・ 心臓の弁の動きやウみの状態、機能の評価をします。 ● 預動脈エコー・脈波検査(火曜日午後2時から) ・ 脱海・高血症・横原の評価検査です。 影梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 ・ 股海・高血症・横原病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 ● 預動脈エコー・脈波検査 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	● 心電図検査	1,800 円(税込)
 ● 胃透視検査(直接) 10,300 円 (税込) ● 胃内視鏡検査 12,500 円 (税込) ● 胃バブシノゲン 2,900 円 (税込) ● ピロリ菌血中抗体検査 1,800 円 (税込) ● 腹部エコー検査 ・心エコー検査(火曜日午後 2 時から) ・心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 ● 頚動脈エコー・脈波検査(火曜日午後 2 時から) ・助脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 ・ 摂動脈エコー ● 類動脈エコー ● 原建・心臓で水の 円 (税込) ● 助脈硬化半財定(心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) ● 聴力検査 ● 現の 円 (税込) ● 限底検査 ● 限区検査 ● 限区検査 ● したエコー・頚動脈エコー・脈波検査) ● 限区検査 ● した 円 (税込) ● 使潜血反応(2回法) ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視込) ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視込会 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視込会の円(税込会の円(税込会の円(税込会の円)(税込を付金の円のの円を定するに対し、のに対し、のに対し、のに対し、のに対し、のに対し、のに対し、のに対し、の	● 胸部X線(直接)	2,600 円(税込)
 ● 胃内視鏡検査 12,500 円 (税込) ● 胃ベプシノゲン 2,900 円 (税込) ● ピロリ菌血中抗体検査 1,800 円 (税込) ● 腹部エコー検査 4,800 円 (税込) ● 腹部エコー検査 ・ 心エコー検査 (火曜日午後2時から) ・ 心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 ● 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日年後2時から) ・ 野瀬・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 ● 頚動脈エコー ● 野源検査 ・ 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 ・ 野瀬・大田 ー ・ 野瀬・大田 ー ・ 砂臓・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・大腿・	● 肺機能検査	1,100 円(税込)
 ● 胃ペブシノゲン 2,900 円 (税込) ● ピロリ菌血中抗体検査 1,800 円 (税込) ● 腹部エコー検査 4,800 円 (税込) ● 腹部エコー検査 (火曜日午後 2 時から) ・心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 ● 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日午後 2 時から) 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。	● 胃透視検査(直接)	10,300 円(税込)
 ピロリ菌血中抗体検査 1,800 円 (税込) ABC 検診 4,200 円 (税込) 腹部エコー検査 心エコー検査 (火曜日午後 2 時から) 心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日午後 2 時から) 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 廃満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 動脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 1,200 円 (税込) 聴力検査 初力検査 1,500 円 (税込) 眼底検査 1,500 円 (税込) ・ 限圧検査 1,500 円 (税込) ・ 使潜血反応 (2 回法) ・ 大腸内視鏡検査 ・ 大腸内乳鏡検査 ・ 大腸内乳鏡検査 ・ 大腸内乳鏡検査 ・ 大腸ウス・(ト皮査) ・ ト間が上入検査 ・ ト間が上入検査 ・ ト間が上入・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	● 胃内視鏡検査	12,500 円(税込)
 ● ABC 検診 4,200 円 (税込) ・ 腹部エコー検査 ・ 心エコー検査 (火曜日午後 2 時から) ・ 心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 ● 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日午後 2 時から) ・ 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 ・ 野動脈正コー・ に 地尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 ● 頚動脈エコー ・ 直、 2,200 円 (税込) ・ 脈波検査 ・ 力検査 ・ で で で で で で で で で で で で で で で で で で で	● 胃ペプシノゲン	2,900 円(税込)
 ● 腹部エコー検査 (火曜日午後2時から) 心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 ● 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日午後2時から) 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 と,800 円 (税込) ・肥満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 ● 頚動脈正コー 2,200 円 (税込) ・脈波検査 1,200 円 (税込) ・動脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 5,500 円 (税込) ・ 聴力検査 700 円 (税込) ・ 眼底検査 1,500 円 (税込) ・ 眼底検査 1,500 円 (税込) ・ 世居・検査 1,200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 8,500 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 8,500 円 (税込) ・ ト間部 CT 検査 15,000 円 (税込) ・ ト服が CT 検査 16,000 円 (税込) ・ ト田・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	● ピロリ菌血中抗体検査	1,800 円(税込)
 心工コー検査 (火曜日午後 2 時から) 心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日午後 2 時から) 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 思満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 頚動脈エコー 2,200 円 (税込) ・ 脈波検査 1,200 円 (税込) ・ 動脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 5,500 円 (税込) ・ 聴力検査 500 円 (税込) ・ 眼底検査 1,500 円 (税込) ・ 眼底検査 1,500 円 (税込) ・ 眼圧検査 1,200 円 (税込) ・ しまに検査 1,200 円 (税込) ・ しまに検査 1,200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 1,200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 1,200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 18,000 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 8,500 円 (税込) ・ 胸部 CT 検査 15,000 円 (税込) ・ ト間が CT 検査 16,000 円 (税込) ・ ト間が CT 検査 15,000 円 (税込) ・ 日間が CT 検査 15,000 円 (税込) ・ 日間 Rで CT 検索 15,000 円 (税込)	● ABC 検診	4,200 円(税込)
 心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。 3,500 円 (税込) 類動脈エコー・脈波検査 (火曜日午後 2 時から) 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 肥満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 頚動脈エコー 2,200 円 (税込) 脈波検査 1,200 円 (税込) 聴力検査 700 円 (税込) ・聴力検査 500 円 (税込) ・眼底検査 1,500 円 (税込) ・眼圧検査 1,200 円 (税込) ・ 世暦・位を 1,200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 1,200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 1,200 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 18,000 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 18,000 円 (税込) ・ 大腸内視鏡検査 15,000 円 (税込) ・ 上腺 で 大検査 15,000 円 (税込) ・ トルラウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) 4,000 円 (税込) ・ 日野 に 大検査 16,000 円 (税込) ・ 日野 抗原・HBs 抗体 4,000 円 (税込) ・ 日野 抗原・HBs 抗体 4,000 円 (税込) ・ 日野 抗原・HBs 抗体 5,000 円 (税込) ・ 日野 抗原・HBs 抗体 6,000 円 (税込) ・ 日野 抗原・HBs 抗体 6,000 円 (税込) ・ 日野 近線 7 カー (PSA) 1,800 円 (税込) ・ 陸瘍マーカー (男性) (AFP・CA19-9・CEA・PSA) 5,000 円 (税込) ・ 腫瘍マーカー (男性) (AFP・CA19-9・CEA・PSA) 5,000 円 (税込) ・ 腫瘍マーカー (タ性) (AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) 	● 腹部工コー検査	4,800 円(税込)
 ● 頚動脈エコー・脈波検査 (火曜日午後 2 時から) 動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 肥満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 ● 頚動脈エコー 2,200 円 (税込) ● 顕動脈エコー ● 類動脈で化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) ● 聴力検査 ● 視力検査 ● 限底検査 ● 1,200 円 (税込) ● 眼底検査 ● 財産検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視 (1 泊 2 日ドックを受診される場合) ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡を ● 大腸内視鏡を ● 大腸内視鏡を ● 15,000 円 税込 ● 腹部 CT 検査 ● 16,000 円 税込 ● 肝炎ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● イ、2,500 円 税込 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 6,000 円 税込 ● 市立原腫瘍マーカー (PSA) ● 1,800 円 税込 ● 腫瘍マーカー (男性) (AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 1,800 円 税込 ● 腫瘍マーカー (男性) (AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 5,000 円 税込	● 心工コー検査(火曜日午後2時から)	2 F00 FL (5V)3)
動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。 肥満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。	心臓の弁の動きや厚みの状態、機能の評価をします。	3,500 円(柷込)
 配満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。 類動脈エコー 脈波検査 1,200 円 (税込) 動脈硬化判定(心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 700 円 (税込) 聴力検査 視力検査 1,500 円 (税込) 眼底検査 1,500 円 (税込) 眼圧検査 1,500 円 (税込) 便潜血反応(2回法) 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 腹部 CT 検査 15,000 円 (税込) 腹部 CT 検査 16,000 円 (税込) 肝炎ウイルス検査(HBs 抗原・HCV 抗体) HBS 抗原・HBs 抗体 HCV 抗体 HCV 抗体 HBS 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 前立腺腫瘍マーカー (PSA) 1,800 円 (税込) 腫瘍マーカー 【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) 5,000 円 (税込) 腫瘍マーカー 【女性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) 5,000 円 (税込) 	● 頚動脈工コー・脈波検査 (火曜日午後2時から)	
 ● 頚動脈エコー 2,200 円 (税込) ● 脈波検査 1,200 円 (税込) ● 動脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 5,500 円 (税込) ● 聴力検査 700 円 (税込) ● 根点検査 1,500 円 (税込) ● 眼圧検査 1,200 円 (税込) ● 便潜血反応 (2回法) 1,200 円 (税込) ● 大腸内視鏡検査 18,000 円 (税込) ● 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) ● 放り円 (税込) ● 腹部 CT 検査 15,000 円 (税込) ● 腹部 CT 検査 16,000 円 (税込) ● 肝炎ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) 中 HBs 抗原・HBs 抗体 中 H,000 円 (税込) ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 クリカー (外込) ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 1,800 円 (税込) ● は、日本 (税込) ● に、 (内の 円 (税込) ● に、 (人の 円 (税込) ● に、 (人の 円 (税込) ● に、 (人の 円 (税込) ● にと、 (人の 円 (税込) ● 腫瘍マーカー (男性) (人の 円 (税込) ● 腫瘍マーカー (タ性) (人の 円 (税込) ● に、 (人の 円 (税込) ● 腫瘍マーカー (タ性) (人の 円 (税込) ● に、 (人の 円 (税込) <li< td=""><td>動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。</td><td>2,800 円(税込)</td></li<>	動脈硬化症の評価検査です。 脳梗塞・心筋梗塞の予防に有効です。	2,800 円(税込)
 ● 脈波検査 1,200 円 (税込) ● 動脈硬化判定 (心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 5,500 円 (税込) ● 聴力検査 700 円 (税込) ● 視力検査 ● 眼底検査 1,500 円 (税込) ● 眼圧検査 1,200 円 (税込) ● 便潜血反応 (2回法) ● 大腸内視鏡検査 18,000 円 (税込) ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) ● 胸部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 肝炎ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) ● HBs 抗原・HBs 抗体 申 HDs 抗原・HBs 抗体 ● HCV 抗体 ● HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ● 正原マーカー 【男性】 (AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー 【女性】 (AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) 	肥満・高血圧・糖尿病・高脂血症などがある方には特にお勧めです。	
 動脈硬化判定(心エコー・頚動脈エコー・脈波検査) 5,500 円(税込) 聴力検査 700 円(税込) 視力検査 助底検査 1,500 円(税込) 眼底検査 1,200 円(税込) 便潜血反応(2回法) 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査(1泊2日ドックを受診される場合) 胸部 CT 検査 15,000 円(税込) 腹部 CT 検査 16,000 円(税込) 順部 CT 検査 16,000 円(税込) 肝炎ウイルス検査(HBs 抗原・HCV 抗体) HBs 抗原・HBs 抗体 4,000 円(税込) HBs 抗原・HBs 抗体 HCV 抗体 (5,000 円(税込) HBs 抗原・HBs 抗体・HCV 抗体 前立腺腫瘍マーカー(PSA) 1,800 円(税込) 産スーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円(税込) 	● 頚動脈エコー	2,200 円(税込)
 ● 聴力検査 700 円 (税込) ● 視力検査 ● 取底検査 ● 取圧検査 ● 財圧検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) ● 胸部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 服子ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) ● HBs 抗原・HBs 抗体 ● HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 所炎 力ー (PSA) ● 成の 円 (税込) ● 産人 ● 原家マーカー (PSA) ● 腫瘍マーカー [男性] (AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 原家マーカー [女性] (AFP・CA19-9・CEA・CA125) ラ,000 円 (税込) 	● 脈波検査	1,200 円(税込)
 ● 視力検査 ● 眼底検査 ● 眼底検査 ● 眼圧検査 ● 東潜血反応(2回法) ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査(1泊2日ドックを受診される場合) ● 放り円(税込) ● 胸部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 旧方,000 円(税込) ● 腹部 CT 検査 ● 旧方,000 円(税込) ● 上のの円(税込) ● 旧方,000 円(税込) ● 旧方,000 円(税込) ● 旧方,000 円(税込) ● 日本,000 円(税込) ● 前立原腫瘍マーカー(PSA) ● 直線マーカー(財産) ● 産業マーカー(財産) ● 腫瘍マーカー(財産) ● 腫瘍マーカー(財産) ● 腫瘍マーカー(対性)(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー(対性)(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円(税込) 	● 動脈硬化判定(心工コー・頚動脈工コー・脈波検査)	5,500 円(税込)
 ・ 眼底検査 ・ 眼圧検査 ・ 便潜血反応(2回法) ・ 大腸内視鏡検査 ・ 大腸内視鏡検査 ・ 大腸内視鏡検査 ・ 大腸内視鏡検査(1泊2日ドックを受診される場合) ・ 大腸内視鏡検査(1泊2日ドックを受診される場合) ・ 胸部 CT 検査 ・ 腹部 CT 検査 ・ 原部 CT 検査 ・ 旧方,000 円(税込) ・ 肝炎ウイルス検査(HBs 抗原・HCV 抗体) ・ 日Bs 抗原・HBs 抗体 ・ HCV 抗体 ・ HCV 抗体 ・ 日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日	● 聴力検査	700 円(税込)
 ● 眼圧検査 1,200 円 (税込) ● 便潜血反応 (2回法) 1,200 円 (税込) ● 大腸内視鏡検査 18,000 円 (税込) ● 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) ● 胸部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 服労 (HBs 抗原・HCV 抗体) ● 肝炎ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) ● HBs 抗原・HBs 抗体 ● HCV 抗体 ● HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ● 正房マーカー 【男性】 (AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー 【女性】 (AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) 	● 視力検査	500円(税込)
 ● 便潜血反応(2回法) ● 大腸内視鏡検査 ● 大腸内視鏡検査(1泊2日ドックを受診される場合) ● 胸部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 服が CT 検査(日房・ 中区・ 中区・ 中区・ 中区・ 中区・ 中区・ 中区・ 中区・ 中区・ 中区	● 眼底検査	1,500 円(税込)
 大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 胸部 CT 検査 腹部 CT 検査 服部 CT 検査 服労ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) HBs 抗原・HBs 抗体 HCV 抗体 HCV 抗体 HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 前立腺腫瘍マーカー (PSA) 正房マーカー 【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) 腫瘍マーカー 【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) 無込) 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) 15,000 円 (税込) (税込) (税込) (税込) (税込) (基) (税込) (基) (税込) 	● 眼圧検査	1,200 円(税込)
 ◆ 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合) ● 胸部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 肝炎ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) ● HBs 抗原・HBs 抗体 ● HCV 抗体 ● HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● OOO 円 (税込) ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ● CEA ● 腫瘍マーカー 【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー 【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) ● 腫瘍マーカー 【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 	● 便潜血反応(2回法)	1,200 円(税込)
 ● 胸部 CT 検査 ● 腹部 CT 検査 ● 肝炎ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) ● HBs 抗原・HBs 抗体 ● HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ● CEA ● 腫瘍マーカー 【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー 【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) 	● 大腸内視鏡検査	18,000 円(税込)
 腹部 CT 検査 肝炎ウイルス検査 (HBs 抗原・HCV 抗体) 4,000 円 (税込) HBs 抗原・HBs 抗体 HCV 抗体 HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 前立腺腫瘍マーカー (PSA) でEA 腫瘍マーカー 【男性】 (AFP・CA19-9・CEA・PSA) 腫瘍マーカー 【女性】 (AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) 様込) 	● 大腸内視鏡検査 (1泊2日ドックを受診される場合)	8,500 円(税込)
 ● 肝炎ウイルス検査(HBs 抗原・HCV 抗体) ● HBs 抗原・HBs 抗体 ● HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 前立腺腫瘍マーカー(PSA) ● CEA ● 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) ● 5,000 円(税込) ● 5,000 円(税込) 	● 胸部 CT 検査	15,000 円(税込)
 ● HBs 抗原・HBs 抗体 ● HCV 抗体 ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ● CEA ● 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) ● 5,000 円(税込) 	● 腹部 CT 検査	16,000 円(税込)
 ● HCV 抗体 ②,500 円 (税込) ● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ● 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ● CEA ● 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込) ● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 	● 肝炎ウイルス検査(HBs 抗原・HCV 抗体)	4,000 円(税込)
 ◆ HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体 ◆ 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ◆ CEA ◆ 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ◆ 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円(税込) ◆ 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 	● HBs 抗原・HBs 抗体	4,000 円(税込)
 ● 前立腺腫瘍マーカー (PSA) ● CEA ● 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) ● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円(税込) ● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 	● HCV 抗体	2,500 円(税込)
● CEA 1,800 円 (税込) ● 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) 5,000 円 (税込) ● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000 円 (税込)	● HBs 抗原・HBs 抗体・ HCV 抗体	6,000 円(税込)
 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA) 5,000円(税込) 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000円(税込) 	● 前立腺腫瘍マーカー(PSA)	1,800 円(税込)
● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125) 5,000円(税込)	● CEA	1,800 円(税込)
	● 腫瘍マーカー【男性】(AFP・CA19-9・CEA・PSA)	5,000円(税込)
● アレルギー検査 (39 項目) 15 000 円 (税込)	● 腫瘍マーカー【女性】(AFP・CA19-9・CEA・CA125)	5,000 円(税込)
15/66613 (182)	● アレルギー検査 (39 項目)	15,000 円(税込)

	1
● CRP(C反応性蛋白)	250 円(税込)
● RA (リウマチ因子)	250 円(税込)
● ABO 血液型、RH(D)血液型	900 円(税込)
● 喀痰細胞診(3日間蓄痰法)	2,100 円(税込)
● 甲状腺検査 (TSH・FT3・FT4)	4,300 円(税込)
	350 円(税込)
● 空腹時血糖検査	250 円(税込)
● HbA1c	570 円(税込)
● 糖負荷試験	2,000円(税込)
● 空腹時インスリン濃度	1,330 円(税込)
● 尿中塩分量	500円(税込)
● 尿沈渣	500円 (税込)
● 梅毒検査	920 円(税込)
• BNP	1,600円(税込)
● 骨塩定量	1,700 円(税込)
● 体成分分析器測定(In Body)	1,000円(税込)
● じん肺 (単独実施の場合 4,800 円)	2,800 円(税込)
● 騒音	2,100円 (税込)
● 有機溶剤(1項目)	3,000円(税込)
● 有機溶剤(2項目)	4,200 円(税込)
● 有機溶剤(3項目)	5,000円(税込)
● 特定化学物質(有機溶剤と併用の場合)	500円(税込)

[※] コースによっては、標準で設定されている検査もあります。詳しくはお問い合わせください。

新規に脳ドックを始めました [前田脳神経外科にて実施]

● 脳 MRI 検査	20,000 円(税込)
● 頚動脈工コー検査	2,500 円(税込)
● 脳 MRI・頚動脈工コー検査	22,000円 (税込)

6. 労災保険の二次健診

全国健康保険協会管掌健康保険の生活習慣病予防健診や定期健康診断の結果、

「肥満、高血圧、血糖異常、血中脂質異常」

の所見が全てある方に、二次健診の給付があります。

脳血管疾患、心疾患の予防を図るため、全額、国の負担です。

検査内容は、頸動脈エコー・心エコー・採血・診察・保健指導等です。

7. 航空身体検査

平成 16 年 9 月に、国土交通省から航空身体検査の指定医療機関に認定されました。 検査は予約制で実施しています。



料金のご案内

● 2種更新・練習許可更新	15,000 円(税込)
● 1種更新	15,000 円(税込)
● 各種新規	25,000 円(税込)

8. 市町対策型胃内視鏡検診

胃がん検診を受けられていない方は、市の胃内視鏡検診が受けられます。 対象の方へ市役所より、胃内視鏡検査のお知らせが届きます。

【対象者】50、52、54、56、58、60、62、64、66、68 歳の方(令和7年3月31日現在) 【自己負担額】3,000円(約15,000円の検診が3,000円で受けられます!)

※市町村によって自己負担が異なりますので、市町村より届く案内をご確認ください。

このお得な機会にぜひ受けてみませんか? 予約制になります。お気軽にお問合せください。



9. 受診について

全ての健診において、完全予約制とさせていただいております。 必ず事前に予約の上、ご来院くださいますよう、お願い致します。 尚、希望日が予約できない場合もございますので、ご予約はお早めにお願いします。



2024 年度健康診断 検査項目及び料金表

		労働安全衛生法に基づく定期健診		生活習慣病予防健診		人間ドック		
検査項目	特定健診 (40~74歳)		未満と 39 歳	35 歳と 40 歳以上	協会けんぽ 35~74歳	協会けんぽ 以外の	日帰り ドック	1泊2日 ドック
		Aコース	Bコース	Cコース	の被保険者	被保険者	トック	トック
身体計測	•	•	•	•	•	•	•	•
視力・聴力		•	•	•	•	•	•	•
血圧測定	•	•	•	•	•	•	•	•
問診	•	•	•	•	•	•	•	•
尿検査	•	•	•	•	•	•	•	•
胸部レントゲン(直接撮影)		•	•	•	•	•	•	•
内科診察	•	•	•	•	•	•	•	•
血液検査	•		•	•	•	•	•	•
心電図				•	•	•	•	•
胃透視または胃内視鏡 (差額¥2,200)					•	•	•	•
便潜血(2日法)					•	•	•	•
眼底写真検査							•	•
肺機能検査							•	•
超音波検査(腹部エコー)							•	•
糖負荷試験								•
頚動脈エコー・脈波検査								•
心エコー検査								•
受診料(税込)	7,000 円~	4,800円	6,600円	7,600 円	5,282 円	22,000円	36,000 円~	68,000円

各健診は、完全予約制で実施しております。 できるだけご希望の日程で受診していただくために、 お早目にご予約くださいますようお願い致します。



医療法人口コメディカル江口病院 健診センター

〒845-0032 佐賀県小城市三日月町金田 1178-1

TEL: 0952-73-5020 (直) / FAX: 0952-73-8054 (直)

Email: kenshin@eguchi-hospital.com URL: http://www.eguchi-hospital.com/