

健康診断料金(税込)

予 約 制

健診名	検査項目	料金
簡易健診	問診/診察(身長・体重・腹囲・BMI・血圧・視力) 聴力(オーディオメーター)	4,400円
Aコース	問診/診察(身長・体重・腹囲・BMI・血圧・視力) 聴力(オーディオメーター) 尿検査(尿糖・尿蛋白・尿潜血) 貧血検査(血色素量・赤血球数) 肝機能検査(AST・ALT・γ-GTP) 脂質検査(LDLコレステロール・HDLコレステロール・TG) 血糖検査(空腹時血糖) 心機能検査(心電図(安静時)) X線検査(胸部レントゲン)	11,000円
Bコース	問診/診察(身長・体重・BMI・血圧・視力) 聴力(オーディオメーター) 尿検査(尿糖・尿蛋白) X線検査(胸部レントゲン)	7,150円
1か月児健診		5,500円
乳幼児健診(市町村助成対象外)(入園時健診)		5,400円

※上記検査項目以外にもご対応させていただきます(追加料金あり)

ご希望の方は予約時に各科外来職員へお申し付けください

その他料金(税込)

項目名	料金
エンゼルケア	6,600円

2025年1月1日改正