

# 2024年度 その他健診一覧

項目	検査内容	金額 (消費税)
アスベスト・じん肺 健診	・問診（粉塵作業職歴） ・診察 ・胸部レントゲン検査（1方向）	4,400 円 (400円)
電離放射線 健診	・問診（被曝歴） ・診察（眼、皮膚の診断を含む） ・白血球、白血球像 ・赤血球、血色素、ヘマトクリット	4,400 円 (400円)
有機溶剤 健診	検査内容は使用されている溶剤によって変わります。詳しくはお問い合わせください。	

# 2024年度 オプション検査一覧

- ・オプション検査単独でのお申込みはできません。
- ・検査は予約制のため、必ずご予約時にお申し出下さい。※ 事業所単位でのお申込みとなります。個人でのお申し込みは出来ません。

項目	検査内容	金額 (消費税)	
アスベスト・じん肺健診	・問診（粉塵作業職歴） ・診察 ・胸部レントゲン検査（1方向） ※定期健診と同時にお申し込みの場合は右記料金にて実施となります。	3,300 円 (300円)	
採血による検査	<b>** B型肝炎ウイルス検査 **</b>		
	HBs抗原 定性	現在B型肝炎ウイルスに感染しているかを調べます。 結果は (-) ・ (+) となります。	990 円 (90円)
	HBs抗体 定性	過去にB型肝炎ウイルスに感染していたか、又は予防接種による抗体がついているかを調べます。結果は (-) ・ (+) となります。	1,540 円 (140円)
	<b>** C型肝炎ウイルス検査 **</b>		
	HCV抗体 3rD	現在、または過去にC型肝炎ウイルスに感染しているか調べます。 結果は (-) ・ (+) となります。	2,200 円 (200円)
胃部検査	<b>** 各種抗体検査 **</b>		
	麻疹・風疹・水痘 ・ムンプス（おたふく）	過去にウイルスに感染していたか、又は予防接種による抗体がついているかを調べます。 結果は (-) ・ (+) と抗体価で表記されます。※ 1項目ごとの料金です。	3,850 円 (350円)
	<b>** Cコースに追加可能です **</b>		
X線検査 (バリウム)	食道や胃、十二指腸の粘膜にポリープや潰瘍、がんなど凹凸がある粘膜にバリウム液が付着することにより調べます。	8,800 円 (800円)	
内視鏡検査	食道や胃、十二指腸の粘膜に炎症やポリープ、潰瘍やがんなどがあるかを直接内視鏡にて観察します。必要に応じて組織を採取して精密な検査（生検）を行います（保険適応）。	11,000 円 (1,000円)	
超音波検査	<b>** 婦人科検診（毎週金曜日のみ実施） **</b>		
	乳房視触診 乳腺エコー	視触診では、乳房やわきの下などにしこりがないか、直接触って調べます。 超音波検査では、わかりにくい小さなしこりを調べるのに優れています。（※金曜日のみ）	5,500 円 (500円)
※ 腹部超音波検査をご希望の場合は、付加健診・付加同内容健診・Dコースなどをお選びください。			
その他	便潜血検査	便に消化器官から出血した血液が混じっていないかをみる検査です。	880 円 (80円)
	指定用紙への記入	当院書式以外の健康診断結果報告書作成。	1,100 円 (100円)
	結果報告書【控】	当院書式の健康診断結果報告書【控】作成。※ 事業所単位でのお申し込みとなります。 個別での発行はしていません。予約時にお申し込みがある事業所のみ発行となります。	110 円 (10円)

三島共立病院 健診室 お問い合わせ電話番号：055-975-9322（問い合わせは平日13：00～16：00となります。）

当院指定申込用紙へご記入の上、FAXにてお申し込下さい。 FAX：055-981-2778