

# 健康診断料金

令和 1 年 10 月

	検査項目	検査料金
<b>基本健診 A</b>	診察、身体計測、視力、聴力、血圧、尿検査	3,100 円
<b>神戸特定健診</b>	診察、身体計測、血圧、尿検査、血液検査【中性脂肪、HDL、LDL コレステロール、GOT、GPT、 $\gamma$ -GTP、血糖、尿酸、血清クレアチニン、eGFR】 *必要に応じて心電図、貧血検査、眼底検査が加わります。	40 才～64 才： 300 円～600 円、 65 才～74 才： 無料
労働安全衛生法 定期 <b>健診Ⅱ（40 歳未満の会社健診に相当）</b>	診察、身体計測、血圧、尿検査、胸部レントゲン、心電図、自覚症状・他覚症状の有無、視力、聴力(オーディオ) *医師が不要と判断した場合、一部省略もあります	6,800 円* 省略の場合は、減額は、減額
労働安全衛生法 定期 <b>健診Ⅰ（雇入れ健診、40 歳以上の会社健診に相当）</b>	診察、身体計測、血圧、尿検査、胸部レントゲン、心電図、自覚症状・他覚症状の有無、視力、聴力(オーディオ)、血液検査【赤血球数、血色素量、GOT、GPT、 $\gamma$ -GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、血糖】	10,700 円
<b>生活習慣病健診</b>	診察、身体計測、血圧、視力、聴力、尿検査、胸部レントゲン、心電図、血液一般【白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板】、肝機能【AST(GOT)・ALT(GPT)・LDH・ALP・ $\gamma$ -GTP・T.Bil】、糖尿病【血糖値、HbA1c】、腎機能【BUN・Cr・尿酸】脂質【LDL コレステロール・HDL コレステロール・TG(中性脂肪)】	11,300 円
<b>神戸市肺がん検診</b>	胸部レントゲン検査、喀痰検査	40～69 才： 1000 円 70 歳以上と 40 歳：無料
<b>肺がん・肺気腫検診</b>	内科診察、胸部レントゲン検査、肺機能検査、喀痰検査、腫瘍マーカー検査、血液一般検査 ※上記検査で異常が認められた場合は、保険適応で胸部 CT 検査を他院紹介で行います	20,000 円

## 追加各種検査

令和 1 年 10 月

健康診断、特定健診（神戸市）に加えて、下記追加項目を加えていただけます。

下記追加検査のみの場合は、別途料金として診察料 ¥ 2,800 ががかかります。なお、当院へ定期通院中の方は、別途料金は ¥ 1,500 です。

検査項目		検査料金
胃 ABC 検診*	ヘリコバクターピロリ抗体, ペプシノゲン I・II (胃カメラ検査、バリウム検査がどうしても苦手な方にお勧めです)	2300 円
大腸がん*	便潜血検査(2 日法) (大腸カメラがどうしても苦手な方にお勧めです)	820 円
動脈硬化セット	血圧脈波検査 (CAVI) 、 頸動脈エコー検査 (エコーは要予約)	4,500 円
心臓	心電図検査	1,300 円
心臓、肺	胸部レントゲン検査	2,100 円
肺	肺呼吸機能検査 (スパイロメトリー)	1,000 円
動脈硬化	血圧脈波検査 (CAVI)	1,000 円
心・血管、腹部 超音波検査	頸動脈エコー検査、腹部エコー検査、心エコー検査 (要予約)	3,500 円、 5,300 円、 8,800 円
採血一般	血液一般【白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板】 肝機能【AST(GOT)・ALT(GPT)・LDH・γ-GTP・T.Bil】、 糖尿病【血糖値、HbA1c】、 腎機能・痛風【BUN・Cr・尿酸】 脂質【LDL コレステロール・HDL コレステロール・TG(中性脂肪)】	4,300 円 項目の省略・追加にて価格変動あり。

血液型	ABO 型・Rh 型セット	480 円
糖尿病検査	HbA1c	490 円
貧血検査	血清鉄 (Fe) ・フェリチン・TIBC	1,330 円
リウマチ検査	リウマチ因子(RF)	300 円
膠原病	抗核抗体	1,100 円
甲状腺機能	甲状腺ホルモン (TSH・free T3・free T4)	3,670 円
腫瘍マーカー	CEA <消化器系がん・乳がん・肺がん>	1,050 円
	AFP <肝細胞がん・肝疾患>	1,070 円
	CA19-9<膵臓・胆嚢・胆管がん・消化器系がん・肺腺がん・子宮体がん>	1,300 円
	抗 p53 抗体<乳がん、大腸がん、食道がん>早期から検出しやすいと報告あり	1,630 円
	SCC 抗原 <肺・子宮・食道などの扁平上皮がん>	1,110 円
	pro GRP <肺がん (小細胞がん) >	1,750 円
	シフラ <肺がん (扁平上皮癌) >	1,670 円
	SLX <肺・消化器系・乳房・卵巣などの腺がん>	1,520 円
	NSE <肺がん (小細胞がん) >	1,460 円
	PSA <前立腺がん> ※男性のみ 推奨されています	1,300 円
	CA125 <卵巣がん> ※女性のみ	1,480 円
CA15-3 <乳がん> ※女性のみ	1,210 円	
感染症	HTLV-1 抗体	850 円
	HBs 抗原、HBs 抗体 <B 型肝炎ウイルス検査> *	2,050 円
	HCV 抗体 <C 型肝炎ウイルス検査>*	320 円

	ヘリコバクターピロリ抗体,	800 円
	麻疹 PA 法	1,000 円
	(麻疹 EIA 法-IgG)	2,180 円
	風疹 HI 法	1,000 円
	(風疹 EIA 法-IgG)	2,180 円
	おたふく (流行性耳下腺炎) EIA 法-IgG	2,180 円
	みずぼうそう (水痘ウイルス) EIA 法-Ig G	2,180 円
	結核 T-SPOT	6,300 円
	梅毒検査 (TPHA 定量、RPR 定量) *	870 円
	クラミジア IgA, IgG*	3,200 円
	HIV PA 法*	1,180 円
	単純ヘルペス EIA 法-Ig G	2,180 円
アレルギー検査	アレルギーセット View39	14,300 円
便培養検査	赤痢・サルモネラ・ビブリオ	720 円
	O157	1100 円

\*ABC 検診について。以下の場合には正しい結果が得られない可能性がありますので、この検査は不適です。

- 明らかな上部消化器症状のある方
- 食道、胃、十二指腸疾患で治療中の方
- 胃酸分泌抑制薬（プロトンポンプ阻害薬）服用中もしくは 2 カ月以内に服用していた方
- 胃切除をされた方
- 腎不全の方（目安として、クレアチニン 3mg / dL 以上）
- ヘリコバクター・ピロリ菌の除菌治療を受けた方

\* “腫瘍マーカー” は、あくまでも「**特定のがんが存在している可能性を示している**」ものです。  
“腫瘍マーカー” の検査値の変化のみで、がんの存在、がんの進行度が、判断できるものではありません。  
ハイリスクな人ががんを発症していないかをみるのに有用です。

\*については神戸市公費負担で無料で行える場合がありますので、神戸市 HP をご覧ください。

\*その他の項目、詳細についてはお尋ねください。

\*検査料については、現時点のものです。価格改定に伴い多少の変動がある場合もありますのでご了承ください。