

健康診断・自費検査 説明書

2019年3月15日改

健康診断をご希望の方はクリニック窓口かお電話（03-5373-8460）でお申込み下さい。

下記内容と料金は当院規定の健康診断のため、区民健診（中野区・杉並区）の内容と対応が異なる場合があります。（区民健診の詳細は冊子の説明書をご確認下さい。）

※ 健診は月、火、木、金曜 15時～17時 土曜 14時～15時（土曜は1,000円増）で予約申込みして下さい（昼食を抜いてご来院ください、健診時間はおおよそ1時間ほどいただいております）。

※ 健診結果は約1週間後です。また、検査内容によってさらにお時間がかかる場合がございます。お急ぎの方は至急作成（土日を含まない3日後、1,000円増）も可能です。

※ 料金はオプション項目の組み合わせより、健康診断の方が安くなることがあります。（セット料金から項目削除でのお値引はありません）。

※ 心電図装着は男性医師が女性スタッフと一緒に行います。女性医師を希望される場合は健診日とは別日で女性医師の外来予約をお願いいたします。（身長、体重、腹囲測定は女性スタッフが行います。）

※ 聴力検査は会話法となります。オーディオグラムでの精密検査はしていません。

※ 特定健診A・有機溶剤健診は実施していません。（特定健診Bは実施しております）

※ 窓口での結果書類お渡しは可能ですが、お電話での結果説明はお断りしています。

※ 別途料金300円にて結果郵送も可能です。

※ 結果は公的書類のためコピー機での複写サービスは行っていません。2部以上の正式な書類の作成、別書類への転記は下記料金となります。

※ 健診当日に保険診療は行っていませんので、体調が良い時に来て下さい。

※ 健診前日は飲酒は控え、当日は高血圧、心臓病、喘息薬は普段通り継続して下さい。（糖尿病薬は主治医に確認して下さい。）

※ 妊娠中または妊娠の可能性のある方は胸部 X 線はできませんのでご申告下さい。

※ 当日は診察のし易い服装で来て下さい（金属類や厚めの洋服、ストッキングなども避けて下さい）

※ 午後の健診の方は当日 8 時までにご飯を済ませ、その後はお水のみ摂取可能です。（午前の健診の方は前日 21 時までにご飯を済ませ、その後はお水のみ摂取可能です。）

雇用健康診断

※ 表示金額に消費税を含んでいます。

事業主は社員を雇用した場合と年 1 回の定期健康診断が労働安全衛生法で義務づけられています。

1：雇入時の健康診断 9,000円 税込（便潜血があれば 10,000円 税込）

※ 労安規則 43 条：1 年以上勤務予定者の正社員、パート、アルバイト（正社員の 3/4 以上の勤務者）

身体計測	身長、体重、腹囲、標準体重、肥満度 BMI
診察	内科診察、既往歴、業務歴、自覚症状、他覚症状の有無
尿検査	蛋白、糖
血液検査	赤血球数、ヘモグロビン、GOT、GPT、 γ -GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、血糖
生理学的検査	血圧、脈拍、心電図、視力、聴力（会話法）
X 線検査他	胸部 X 線、心電図検査

2：定期健康診断 9,000円 税込（便潜血があれば 10,000円 税込）

※ 労安規則 44 条：常時使用する労働者に 1 年に 1 回の検査が必要です

身体計測	身長、体重、腹囲、標準体重、肥満度 BMI
診察	内科診察、既往歴、業務歴、自覚症状、他覚症状の有無
尿検査	蛋白、糖 （便検査 便鮮血 2 日法）
血液検査	赤血球数、ヘモグロビン、GOT、GPT、 γ -GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、血糖
生理学的検査	血圧、脈拍、心電図、視力、聴力（会話法）
X 線検査他	胸部 X 線、心電図検査

3：海外派遣労働者の健康診断 10,000円 税込（便潜血があれば 11,000円 税込）

※ 労安規則 45 条：6 ヶ月以上の海外派遣の労働者の派遣前、帰国後に必要です

身体計測	身長、体重、腹囲、標準体重、肥満度 BMI
診察	内科診察、既往歴、業務歴、自覚症状、他覚症状の有無
尿検査	蛋白、糖 （便検査 便鮮血 2 日法）
血液検査	赤血球数、ヘモグロビン、GOT、GPT、 γ -GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、血糖
生理学的検査	血圧、脈拍、心電図、視力、聴力（会話法）
X 線検査他	胸部 X 線、心電図検査

<医師が必要と判断する場合> ※ 料金は下記オプション料金が別途かかります
腹部超音波検査、尿酸値、HBs 抗体、血液型 ABO+Rh 式（派遣前）、糞便塗抹（帰国後）

4：給食従事者の健康診断 11,000円 税込

※ 労安規則 47 条：食堂、炊事場の労働者に雇入れ時、配置転換時に便培養検査が必要です

身体計測	身長、体重、腹囲、標準体重、肥満度 BMI
診察	内科診察、既往歴、業務歴、自覚症状、他覚症状の有無
尿検査	蛋白、糖
便培養	3 菌種（シゲラ、サルモネラ、O157）
血液検査	赤血球数、ヘモグロビン、GOT、GPT、 γ -GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、 LDL コレステロール、血糖
生理学的検査	血圧、脈拍、心電図、視力、聴力（会話法）
X 線検査他	胸部 X 線、心電図検査

※ 上記内容にオプション検査を追加は下記の単独検査項目をご参照下さい。

※ 特定業務従事者の健康診断、特殊健康診断、行政指導による健康診断は当院は実施していません。

特定健康診査（集合Bタイプ）

※ 当院では集合Aタイプは実施しておりません。

特定健診

保険者により料金が異なります（受診券をお持ち下さい）

40歳～74歳の方で公的医療保険加入者の方に対する内臓脂肪方肥満（メタボリックシンドローム）に着目した病気のリスクの有無と予防です

身体計測	身長、体重、腹囲、標準体重、肥満度 BMI
診察	内科診察、既往歴、自覚症状、他覚症状の有無
尿検査	蛋白、糖
血液検査	赤血球数、ヘモグロビン、GOT、GPT、 γ -GTP、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール、血糖
生理学的検査	血圧、脈拍、心電図

<詳細な健診：医師が必要と判断する場合>

心電図、貧血検査、血清クレアチニン（eGFR）

資格申請用診断書

※ 表示金額に消費税を含んでいます。

勤務開始時における申請用診断書は医師の診察が必要な職業があります。

※ 該当職種：医師、保健師、助産師、歯科医師、歯科衛生士、救急救命士、臨床検査技師、薬剤師、理学療法士、あん摩マッサージ指圧師、針きゅう師、調理師、製菓衛生士、理容師、美容師、警備員

資格申請診断書

3,000円 税込

診察 内科診察（視覚、聴覚、生津気脳、麻薬、大麻あへん中毒確認）、皮膚疾患

※ 検査（レントゲン等）あれば別途料金がかかります。

学生健康診断

※ 表示金額に消費税を含んでいます。

1：学生健康診断Ⅰ 3,000円 税込

身体計測 身長、体重
生理学的検査 視力、聴力（会話法）
診察 内科診察

2：学生健康診断Ⅱ 5,000円 税込

身体計測 身長、体重
生理学的検査 視力、聴力
血液検査 総コレステロール、中性脂肪、HDL/LDL コレステロール、白血球数、赤血球数、ヘモグロビン
生理学的検査 血圧、脈拍、視力、聴力（会話法）
X線検査 胸部X線

3：学生健康診断Ⅲ 7,000円 税込

身体計測 身長、体重、肥満度、BMI
生理学的検査 視力、聴力
血液検査 総コレステロール、中性脂肪、HDL/LDL コレステロール、白血球数、赤血球数、ヘモグロビン
生理学的検査 心電図、血圧、脈拍、視力、聴力（会話法）
X線検査 胸部X線

オプション料金

※ 表示金額に消費税を含んでいます（税込）。

自費診察料 ※ 保険診療との混合診療（同日）は不可

診察料（初診）	1,500 円
診察料（再診）	1,000 円
+ 処方箋発行料	500 円
+ 検査	別料金

採血 採血料（健診に追加オプションの方はかかりません） 1,000 円

白血球数、赤血球数、血小板数、コレステロール、尿酸値等	各 500 円
血液型 ABO+Rh 式	計 1,500 円
甲状腺 TSH、FT3、FT4	各 2,000 円

HBs 抗原、HBs 抗体、HCV 抗体、梅毒等	各 1,500 円
麻疹抗体、ムンプス抗体、風疹抗体、水痘抗体等	各 2,500 円
4 ウィルス抗体セット検査（麻疹、ムンプス、風疹、水痘）	8,000 円
血中ピロリ抗体	1,500 円

結核菌 IFN- γ (T-SPOT) ※ 特殊容器のため要予約 7,500 円

アレルギー検査（1 項目）	各 1,500 円
アレルギー検査（39 項目セット）	16,000 円

<腫瘍マーカー>

SCC（食道癌）、CEA（胃がん、大腸癌）、AFP（肝臓癌）	1,500 円
CA19-9（膵臓、胆道癌）、PSA（前立腺癌）、CA125（卵巣癌）	2,000 円

尿・便検査 ※ 容器の取寄せとお渡しが必要になることがありますので、事前にご予約下さい

尿検査（潜血、糖、蛋白） 500 円

便 潜血（2 回法）	1,500 円
便 培養（3 菌種：シゲラ、サルモネラ、O157）	2,500 円
便 虫卵（集卵）	1,000 円

便中ピロリ抗原	2,000 円
便中ノロウィルス抗原	4,500 円

培養

喀痰検査（一般細菌）	2,500 円
喀痰検査（結核菌）	3,500 円
MRSA スクリーニング（鼻腔）	2,500 円

×線・生理検査

胸部×線撮影	3,000 円
心電図	2,000 円
心臓エコー	9,000 円
腹部エコー（肝臓、胆嚢、膵臓、腎臓）	6,000 円
頸動脈エコー	6,000 円

その他発行手数料

2 部以上は 1 部	2,000 円
会社指定の転記用紙がある場合 1 部	3,000 円

※ 結果は公的書類のためコピー機等の複写サービスは行っておりません

英文診断書 1 部	10,000 円（内容により 7 日前後かかります）
至急作成手数料	1 通 1,000 円（土日以外で 3 日後お渡し）
結果郵送手数料	1 通 300 円
その他の必要な事務作業がある場合	事務手数料（300 円～）