

(2024年度)古河赤十字病院 健診センター

I. 一般健康診断セット(40歳以上は特定健診を含む)の検査項目、料金

※赤字は2024年度から追加になった項目

検査項目	
医師診察、問診	
身長、体重、BMI、腹囲測定	
血圧	
視力	
聴力 (1000Hz・4000Hz)	
胸部X線検査(直接撮影1方向)	
尿検査	蛋白、糖、 潜血
血液一般	白血球数 、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、 血清鉄
肝機能検査	AST、ALT、 γ-GTP 、 ALP
血中脂質検査	LDL・HDL・ N-HDL コレステロール 総コレステロール、中性脂肪
血糖検査	空腹時血糖 、ヘモグロビンA1c
尿酸	
クレアチニン、 e-GFR	
心電図(安静時12誘導)	
大腸がん(便潜血2日法)	
眼底検査	
合計料金 (税込) ¥16,192	

II. オプション健康診断項目と料金

検査項目		金額(税込)
胃部X線		¥14,300
胃内視鏡(検査前感染症含む)		¥18,502
子宮がん(頸部細胞診)		¥4,620
乳がん	マンモグラフィー(2方向)	¥5,555
	乳房超音波	¥3,850
前立腺がん(PSA)		¥2,640

(申込先)

古河赤十字病院 健診センター

FAX:0280-23-7071、 TEL:0280-23-7070

〒306-0014 茨城県古河市下山町1150

旭化成健康保険組合
家族健診 申込書

申込日： 年 月 日

フリガナ	被保険者証		生年月日	
	記号	番号		
申込者氏名	20		S	年 月 日
	21		H	
住所 (案内送付先)	〒 ー			
電話番号	*TELは受診日の調整等、昼間に連絡の取れる番号をご記入下さい。			
一般健診 特定健診を含む	一般健康診断セット (税込:16,192円) *原則として一般健康診断セットは自動的に申し込みとなります。 セット単価の設定になっていますので、実施されなかった検査に対する減額はいたしません。			
オプション健診 (希望項目にレ点)	検査項目		金額(消費税込)	
	<input type="checkbox"/> 胃部X線検査		14,300円	
	<input type="checkbox"/> 胃内視鏡検査(検査前感染症含む)		18,502円	
	<input type="checkbox"/> 子宮がん検診:子宮頸部細胞診		4,620円	
	<input type="checkbox"/> 乳がん検診:マンモグラフィ(2方向)		5,555円	
	<input type="checkbox"/> 乳がん検診:乳房超音波		3,850円	
<input type="checkbox"/> 前立腺がん検診:血液検査(PSA)		2,640円		
希望日 (月~金で記入)	第1	年 月 日(曜日)		
	第2	年 月 日(曜日)		
	第3	年 月 日(曜日)		
*受診日、受付時間は日程案内でお知らせします。				
要望等				

*ご提供いただいた個人情報については、適切に利用し情報管理に十分配慮いたします。

*健診のお申込みをされた方に、後日、健診のご案内をお送り致します。