

中友診療所 健康診断料金表

2020年1月現在

健 診 検 査 項 目	単価(円)	友の会助成
健康診断料 (問診・尿検査・血圧測定・内科診察・視力)	2,200	
健康診断料 (血液生化学検査)	1,650	
健康診断料 (採用時 ・企業A (全項目))	7,150	
健康診断料 (問診・尿検査・血圧測定・胸部レントゲン・内科診察・聴力、視力検査 企業B)	3,850	
健康診断料 (問診・尿検査・血圧測定・血液検査・内科診察・視力検査 企業B)	3,850	
特定健診 (大牟田市・みゆま市) 40歳以上74歳未満が対象	500	500
後期高齢者健康診査 75歳以上の方が対象	500	500
大腸がん検診窓口負担金(大牟田市内 40歳以上74歳未満)	1,200	1200
大腸がん検診窓口負担金 (大牟田市内 75歳以上)	600	600
大腸がん検診窓口負担金 (大牟田市内 40歳以上)非課税証明書・保護証明書	600	600
肺がん検診窓口負担金 (大牟田市内 40歳以上74歳未満)	900	
大腸がん検診窓口負担金 (大牟田市内 75歳以上)	450	
健康診断料 (細菌検査)	2,200	
オプション		
健康診断料 (胸部レントゲン)	1,100	
健康診断料 (心電図)	1,650	
健康診断料 (腹部エコー検査)	4,400	
健康診断料 (大腸がん検診) 市外、市内39歳未満の方	1,650	1,650
健康診断料 (前立腺PSA検査)	2,200	
健康診断料 (骨密度測定)	1,100	500
健康診断料 (胃内視鏡検査)	5,500	
健康診断料 (書類代) 健診結果本人返し分(再発行)	550	