



みんなのクリニック 健診コース・料金一覧表

健診種類	検査項目	費用
一般健診基本コース	問診・診察、身体計測(身長・体重・BMI)、血圧、尿検査(糖・蛋白)、視力、聴力、胸部レントゲン検査	4,000円+税
一般健診 A コース	問診・診察、身体計測(身長・体重・BMI・腹囲)、血圧、尿検査(糖・蛋白)、視力、聴力、胸部レントゲン検査、心電図検査、採血検査:貧血(赤血球・Hb)・肝機能(AST・ALT・ γ -GTP)・脂質(LDL コレステロール・HDL コレステロール)・血糖(FBS)	7,000円+税
一般健診 S コース	問診・診察、身体計測(身長・体重・BMI・腹囲)、血圧、尿検査(糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン・ケトン・AC 比・沈査)、便潜血(2回法)、視力、聴力、心電図検査、胸部レントゲン検査、採血検査:血液一般(赤血球・Hb・白血球・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC・血小板)・肝機能(AST・ALT・ γ -GTP・総蛋白・アルブミン・A/G 比・総ビリルビン・直接ビリルビン・ALP・LDH・コリンエステラーゼ)・脂質(LDL コレステロール・HDL コレステロール・総コレステロール・non コレステロール・中性脂肪)・腎・尿路系(尿酸・尿素窒素・クレアチニン・eGFR・Na・K・Cl・Ca)・膵機能(アミラーゼ)・糖代謝(FBS空腹時又は随時・ヘモグロビン A1c)・免疫学的(CRP 定量・HBs 抗原・HCV抗体定性・梅毒検査 TPHA 法)	17,000円+税
肺がん検診	問診・診察、胸部 CT	9,000円+税
肝臓がん検診	問診・診察・採血(HBs抗原、HCV抗体)	1,500円+税
骨粗しょう症検診	問診・診察、骨塩量測定(手:左第2中手骨)	4,000円+税
アレルギー検査 (View39)	問診・診察、採血(吸入系抗原:ヤケヒョウダニ・ハウスダスト・ネコ皮膚屑・イヌ皮膚屑・ゴキブリ・ガ・すぎ・ヒノキ・ハンノキ属・しらかんば属・かもがや・おおあわがえり・ぶたくさ・よもぎ・アルテルナリア・アスペルギルス・カンジダ・マラセチア属・ラテックス 食餌系抗原:卵白・オボムコイド・ミルク・小麦・大豆・そば・ピーナッツ・米・ごま・エビ・カニ・キウイ・リンゴ・バナナ・鶏肉・牛肉・豚肉・まぐろ・さけ・サバ)	12,000円+税


みんなのクリニック 健診コース・料金一覧表
健診オプション

胃カメラ検査	3,000円+税
胸部 CT	8,000円+税
腹部 CT	8,000円+税
胸腹部 CT	16,000円+税

採血オプション

		項目	費用
腫瘍マーカー	胃・大腸がん	CEA・CA19-9	3,500円+税
	肺がん	CEA・CYFRA・SCC	4,500円+税
	肝臓がん	AFP・PIVKA II	4,000円+税
	胆・膵がん	CEA・CA19-9・DUPAN-2・Span-1	5,000円+税
	前立腺がん	PSA	1,800円+税
	子宮がん	SCC・CA-125・CEA	3,000円+税
その他	胃がん発症リスク検査	血清ヘリコバクターピロリ抗体	1,500円+税
	肝炎ウイルス検診:B型のみ	採血(HBs 抗原)	300円+税
	肝炎ウイルス検診:C型のみ	採血(HCV抗体)	1,000円+税
	梅毒検査	TPHA 法	1,000円+税



みんなのクリニック 健診コース・料金一覧表

その他の健診

健診種類	検査項目	費用
労働安全衛生法による一般健診 (雇入れ時)	問診・診察、身体計測(身長・体重・腹囲)、視力、聴力、胸部レントゲン検査、 血圧、採血検査:貧血(赤血球・Hb)・肝機能(AST・ALT・ γ -GTP)・血中脂質(LDL コレステロール・ HDL コレステロール・血清トリグリセライド)・血糖、尿検査(糖・蛋白)、心電図検査	7,000円+税
労働安全衛生法による一般健診 (定期)	問診・診察、身体計測(身長・体重・腹囲)、視力、聴力、胸部レントゲン検査及び喀痰検査、血圧、採血 検査:貧血(赤血球・Hb)・肝機能(AST・ALT・ γ -GTP)・血中脂質(LDL コレステロール・HDL コレステロ ール・血清トリグリセライド)・血糖、尿検査(尿糖・尿蛋白)、心電図検査 *身長省略可(20歳以上) *腹囲省略可(35歳を除く40歳未満・妊娠中の女性で内臓脂肪の蓄積を反映していない者・BMI20未満・BMI22未満で 自己申告した者) *胸部レントゲン省略可(40歳未満で次のいずれにも該当しない者 ①5歳ごとの節目年齢の者…20歳、25歳、30歳、 35歳②感染症法で結核に係る定期の健康診断の対象とされている施設などで働いている者③じん肺法で3年に1回のじん 肺健康診断の対象とされている者) *喀痰検査省略可(胸部レントゲン検査を省略された者、胸部レントゲン検査によって病変の発見されない者又は胸部レン トゲン検査によって結核発病のおそれがないと診断された者) *貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、血糖検査、心電図検査については35歳未満の者及び36~39歳の者は省 略可	7,000円+税
小型船舶操縦士身体検査	視力、色覚、聴力、身体機能(両手の手指に障害のある者は握力検査必要なため当クリニックでは検査 不可)、運動機能	3,000円+税