

# 健 診 料 金 ご 案 内

〒525-0055 草津市野路町 1529

医療法人 芙蓉会

南 草 津 病 院

2020 年 4 月現在

Tel077-562-0724 Fax077-562-4153

健 診 項 目	検 査 内 容	金 額 (税込)	摘 要
定期健康診断 (A コース)	診察・既往歴・服薬歴・喫煙歴・自他覚症状の有無	7,084 円	40 歳未満 (35 歳を 除く)
	身長・体重・BMI・腹囲・視力・聴力検査 (1000 Hz・4000Hz)		
	尿検査 (蛋白・糖)・血圧測定		
	胸部 X 線検査 (直接撮影)		
定期健康診断 (B コース)	貧血検査 (赤血球数・血色素量・ヘマトクリット)	14,091 円	35 歳及び 40 歳以上
	肝機能検査 (GOT・GPT・γ-GTP)		
	血糖値検査 (空腹時血糖及びヘモグロビン A1c)		
	脂質検査 (LDL コレステロール・HDL コレステロール・中性脂肪)		
	心電図検査 (12 誘導)		
上記 A 健診項目に 右記項目が追加 されます。			
生活習慣病健診 (C コース)	尿検査 (潜血・ウロビリノーゲン)	胃透視 19,019 円  胃カメラ 26,928 円	予約制
	血液一般 (白血球数)		
	腎機能検査 (尿素窒素・クレアチニン)		
	肝機能検査 (ALP)		
	痛風検査 (尿酸)		
	大腸ガン検査 (糞便検査 2 日法)		
	胃部 X 線検査 (直接撮影) 又は 胃カメラ		
上記 A・B 健診項目 に右記項目が追加 されます。			