

保険診療外負担料金一覧表

当院では、下記の項目について保険診療外負担として自費精算にて行っております。料金は下記一覧表の通りです。(料金には診断書代が含まれておりますが、別途必要な場合は追加料金となります。)
2019. 10. 1 (税10%)

区 分	項 目	件数	料金(消費税込)
健 診			
法定会社健診 ①	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・胸レントゲン・心電図・血液検査(貧血・肝機能・血中脂質・血糖)	1件	12,450円
法定会社健診 ② (法定会社健診①に尿酸・クレアチニン追加となる)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・胸レントゲン・心電図・血液検査(貧血・肝機能・血中脂質・血糖・尿酸・クレアチニン)	1件	12,550円
上記②に胃カメラ追加 (初回は内視鏡前感染症採血検査あり)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・胸レントゲン・心電図・血液検査(貧血・肝機能・血中脂質・血糖・尿酸・クレアチニン) 胃カメラ	1件	採血あり 30,100円 採血無し (2回目以降) 25,500円
簡単な健康診断①	診察・身長・体重・血圧	1件	3,700円
簡単な健康診断② (上記①に尿検査追加)	診察・身長・体重・血圧・尿検査	1件	4,000円
簡単な健康診断③	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧	1件	4,800円
簡単な健康診断④ (上記③に尿検査追加)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査	1件	5,100円
簡単な健康診断⑤ (採血なし)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・胸レントゲン・心電図	1件	8,500円
簡単な健康診断⑥ (胸レントゲン・採血なし)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・心電図	1件	6,500円
簡単な健康診断⑦ (心電図・採血なし)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・胸レントゲン	1件	7,200円
簡単な健康診断⑧ (胸部レントゲン、心電図なし)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・血液検査(貧血・肝機能・血中脂質・血糖・尿酸・クレアチニン)	1件	9,200円
簡単な健康診断⑨ (心電図なし)	診察・身長・体重・視力・聴力・血圧・尿検査・胸レントゲン・血液検査(貧血・肝機能・血中脂質・血糖・尿酸・クレアチニン)	1件	11,300円