

お問い合わせ・お申し込みは、3施設の
 「ヘルスケア プランニング課」へどうぞ



大阪総合健診センター
 相談診療所

日本人間ドック・予防医療学会
 健診施設機能評価認定施設
 日本総合健診医学会 優良総合健診施設



〒541-0045
 大阪市中央区道修町4丁目6番5号

交通アクセス
 ●地下鉄御堂筋線「淀屋橋」駅下車 13号出口
 大阪ガスビルから西へ 徒歩約5分
 ●京阪電鉄「淀屋橋」駅下車 徒歩約10分

TEL:06-6202-6667
 (ヘルスケアプランニング課直通・予約専用)

TEL:06-6202-6666(代表)
 FAX:06-6202-6686
 URL: <https://www.jata-osaka.or.jp>
 E-mail: info@jata-osaka.or.jp



堺複十字診療所

〒590-0028
 堺市堺区三国ヶ丘御幸通59番地
 南海堺東ビル8階
 南海堺東駅クリニックセンター内

交通アクセス
 ●南海高野線「堺東」駅下車すぐ

TEL:072-221-5515(代表)
 FAX:072-223-8534
 URL: <https://www.jata-sakai.jp>
 E-mail: sakai@jata-osaka.or.jp



大阪複十字病院
 (大阪総合健診センター・寝屋川)

「日本医療機能評価機構」認定病院

〒572-0850
 寝屋川市打上高塚町3番10号

交通アクセス
 ●JR学研都市線「寝屋川公園駅」より
 西へ徒歩約5分

TEL:072-821-3888
 (ヘルスケアプランニング課直通・予約専用)

TEL:072-821-4781(代表)
 FAX:072-824-2312
 URL: <https://www.osaka-hospital.org>
 E-mail: webmaster@osaka-hospital.jp



一般財団法人 大阪府結核予防会
 健康診断料金表

2025年度

法人概要

大阪府内に3拠点

大阪市・堺市・寝屋川市に施設拠点を置き、地域住民健診や企業健診を幅広く実施し、健康・予防のために寄与しています。



沿革

- 1939年 5 月 皇后陛下のご令旨を賜り、秩父宮妃殿下を奉し、財団法人結核予防会(現、公益財団法人結核予防会)創設
- 1940年 3 月 財団法人結核予防会大阪府支部(現、一般財団法人大阪府結核予防会)設立
- 1948年 7 月 相談診療所開設(現、大阪総合健診センター)
- 1954年11月 附属療養所開設
- 1964年10月 堺高島屋内診療所(現、堺複十字診療所)開設
- 1976年10月 附属療養所を廃止し、結核予防会大阪病院(現、大阪複十字病院)を開設
- 2013年 4 月 大阪府からの認可を受け、一般財団法人に移行

目的

結核を主とし、呼吸器疾患の予防その他呼吸器疾患対策、生活習慣病の予防その他生活習慣病対策とその他の疾病の予防および治療に関する事業を行い、人々の保健の向上を図ること。

●認定・指定等

- ・日本情報経済社会推進協会 プライバシーマーク付与認定施設
- ・日本人間ドック・予防医療学会
健診施設機能評価認定施設(大阪総合健診センター)
人間ドック健診指導医・研修施設(大阪総合健診センター)
- ・日本総合健診医学会 優良総合健診施設(大阪総合健診センター)
- ・日本医療機能評価機構 病院機能評価認定病院(大阪複十字病院)
- ・肺がんCT検診認定機構 認定施設(大阪総合健診センター)
- ・日本乳がん検診精度管理中央機構
マンモグラフィ検診施設・画像認定施設
(大阪総合健診センター、堺複十字診療所)
- ・日本臨床細胞学会 認定施設(大阪総合健診センター)
- ・全国健康保険協会 生活習慣病予防健診実施機関
- ・大阪労働局 労災保険二次健康診断等給付医療機関

●職員数

医師26名	保健師4名	栄養士3名	看護師121名	診療放射線技師49名
臨床検査技師58名	臨床工学技師1名	薬剤師6名	理学療法士7名	メディカルソーシャルワーカー 2名
助手11名	事務員97名	運転手14名		計399名

●医療機器(施設)

胸部エックス線撮影装置7台	磁気共鳴装置(MRI)1台	ヘリカルCT3台(内マルチスライスCT2台)
一般X線撮影装置1台	胃部エックス線撮影装置10台	マンモグラフィ4台
乳腺超音波装置6台	腹部超音波装置10台	心臓超音波装置3台
骨塩量測定装置5台	ホルター心電計3台	上部消化管ファイバースコープ22本
気管支ファイバースコープ4本	大腸ファイバースコープ2本	レフラクトメーター1台
ポリソムノグラフィ1台	動脈血ガス分析器1台	その他、多数の医療機器を装備

●健診車

胸部エックス線健診車11台(内、リフト付1台)	胸部・胃部エックス線健診車1台	
胃部エックス線健診車5台	循環器健診車3台	
超音波健診車3台(腹部1台、乳腺1台、腹部・乳腺兼用1台)	骨粗鬆症健診車1台	
子宮がん健診車1台	マンモグラフィ健診車2台	計27台
		(2025年2月1日現在)

健康診断メニュー

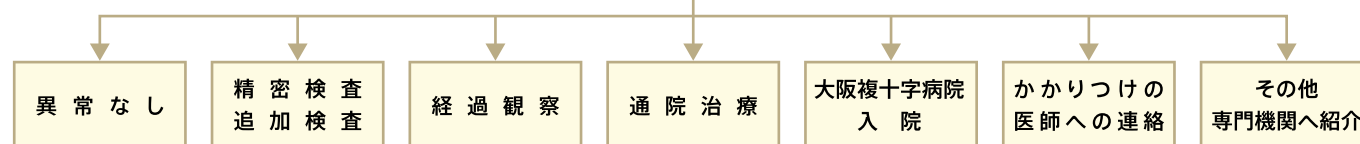
～みなさまの健康管理に貢献いたします～

- 人間ドック
- 生活習慣病健診
- 定期健康診断
- 協会けんぽ生活習慣病予防健診
- 結核・肺がん検診
- 胃がん・大腸がん検診
- 胃がんリスク検診(ABC検診)
- 乳がん・子宮がん(頸部)検診
- 各種がん検診
- 有害業務健診
- 労災保険二次健康診断
- 特定健康診査および特定保健指導
- 海外派遣労働者健康診断
- 他府県の結核予防会グループのご利用
- その他

各種健康診断・検査

専門医師の診断

各種の健診内容に対応して、それぞれの専門医師を中心に、各専門分野の技術者が、適正なるチームを編成して健診にあたります。



インフォメーション

FIB-4 Index (フィブフォーインデックス)

人間ドックに
新しい検査項目!

肝臓の線維化の進展度合いを評価するための血液検査データを組み合わせたスコアリングシステムです。この検査方法は日本肝臓学会も推奨しており、血液検査のAST値・ALT値・血小板数・年齢の4項目を組み合わせて計算し、得られた数値から線維化の進展の度合いを評価します。人間ドックM・Lコースの基本項目として新たに追加しました。



肝線維化マーカー (M2BPGi) 料金(税込)3,300円

人間ドック
オプション検査

FIB-4Indexと同様に肝臓の線維化の進展度を評価する検査ですが、M2BPGiの検査は血液から肝線維化の進展につれて変化する蛋白質上の糖鎖構造をとらえる新しい糖鎖マーカーです。FIB-4Indexより肝線維化を詳しく検査するためのオプション検査となります。



膵臓がん腫瘍マーカー (APOA2アイソフォーム) 料金(税込)5,500円

人間ドック
オプション検査

血液検査から膵臓がんのリスクを調べる腫瘍マーカーで、腫瘍による膵外分泌機能の変化から生じたAPOA2アイソフォームの変化を捉えることができ、既存の腫瘍マーカー(CA19-9)では捉えられない膵臓がんを見つけられる可能性があります。

- ※人間ドックM・Lコースに含むCA19-9、腹部超音波検査(膵臓)と併せて検査することで、よりがん発見率を上げることが出来ます。
- ※APOA2アイソフォームのみでの受診はできません。



脳検査 (頭部MRI・頭部MRA) 料金(税込)27,500円

大阪複十字病院
にて受診可能

大阪複十字病院 人間ドックのオプションとして脳検査を実施しています。脳検査は、磁気共鳴画像法(MRI)を用いて脳の状態を調べる検査です。脳の断面を撮影するMRIと、脳の血管を立体的に観察するMRAがあります。あらゆる断面から観察できるので、小さな脳腫瘍や脳梗塞の発見に役立ちます。検査時間は20分程度ですので、「**血圧や血糖の高い方**」「**コレステロールや脂質検査に異常のある方**」「**喫煙歴のある方**」「**脳卒中や認知症の家族歴をお持ちの方**」などの方は、是非受診ください!



各健診コース別検査項目一覧表

検査項目				一般検査												呼吸器				聴力	消化器	循環器	眼圧			
				診察	身体計測			血圧	心拍数	尿				胸部エックス線 デジタル（二方向）	ヘリカルCT	喀痰細胞診	肺機能法	会話メトリック	簡易聴力	胃腸エックス線 腹部超音波 デジタル	便潜血（免疫法）	安静心電図	動脈硬化度	眼底		
					身長	体重	BMI			腹囲	視力	蛋白	潜血												沈渣	比重
健診コース名	総額(税込)料金	本体料金																								
人間ドック	Mコース (男性用)	44,000円	40,000円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	任意型	6項目	●	●	●	●	●	
	Lコース (女性用)	46,200円	42,000円	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	任意型	6項目	●	●	●	●	●	
	肺ドック	16,500円	15,000円	●										●	●	●	●									
	M・Lコースに 肺ドックをオプションで 追加する場合	8,800円	8,000円											●	●											
生活習慣病	生活習慣病	25,300円	23,000円	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●				●	●	●			●	●	●	
	女性コース	30,800円	28,000円	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●				●	●	●			●	●	●	
定期健康診断	法定項目	9,900円	9,000円	●	●	●	●	●	●		●	●		●			●				●					
	省略項目	4,400円	4,000円	●	●	●	●		●	●		●				●										
特定健康診断	基本項目	6,380円	5,800円	●	●	●	●	●		●	●															
	詳細項目	3,850円	3,500円																		●		●	●	●	
健康増進 海外 断者	出国時 帰国時	26,950円	24,500円	●	●	●	●	●		●	●		●				●	●	任意型	6項目	▲ 婦人科	●				

血清脂質				肝機能												肝炎ウイルス	糖尿病	腎機能				痛風	脾機能	貧血等				腫瘍マーカー		甲状腺機能	リンパ系マーカー	炎症マーカー	その他	乳腺	子宮科																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
総コレステロール	HDLコレステロール	LDLコレステロール	non-HDLコレステロール	LH比(LDL/HDL比)	トリグリセリド(中性脂肪)	総アルブミン	A/G比	総ビリルビン	AST(GOT)	ALT(GPT)	γ-GT(YIGTP)	ALP	LDH	ChE(コリンエステラーゼ)	FIB-4 Index	HBs抗原	HBs抗体	血糖(グルコース)	HbA1c	尿素窒素(BUN)	クレアチニン	推算糸球体濾過量(eGFR)	尿酸	尿蛋白/クレアチニン比	尿蛋白	血清アミラーゼ	赤血球数	血色素量(ヘモグロビン)	ヘマトクリット	赤血球恒数	白血球板数	α-フェト蛋白(精密法)	C-反応蛋白	C-反応蛋白	甲状腺刺激ホルモン(TSH)	遊離サイロキシン(FT4)	RFT(尿蛋白・尿糖・尿潜血・尿沈渣・尿比重)	C-反応蛋白	血液型ABO・Rh	超音波	マンモグラフィ(一方向)	子宮頸部細胞診(直接採取)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

※腹部超音波検査 6 項目：胆道、肝臓、脾臓、腎臓、脾臓、腹部大動脈
※定期健康診断(省略項目)は医師の判断により実施。
参考：胃部エックス線デジタル撮影
「任意型」撮影は従来の直接撮影法。主に人間ドックで実施。
「対策型」撮影は従来の間接撮影法。
(社団法人日本消化器がん検診学会ガイドラインより)



各種健診料

*子宮頸部細胞診は液状化検体細胞診(LBC法)で実施。

検 査 項 目		検 査 内 容	健診料金(円)		備 考
			総額(税込)	本 体	
胸部エックス線 デジタル撮影	施設出張		2,200	2,000	出張健診の場合は1日100名分を補償願います。
肺 が ん 検 診	施設出張	胸部エックス線デジタル撮影 喀痰細胞診	4,400	4,000	出張健診の場合は1日100名分を補償願います。
胃 部 エ ッ ク ス 線 デジタル撮影	施設出張	対策型	6,600	6,000	出張健診の場合は半日40名分を補償願います。
	施設	任意型	11,000	10,000	
大腸がんスクリーニング	施設出張	便潜血検査(免疫法2回)	1,650	1,500	検査料 1,540円(本体1,400円) 器具代 110円(本体 100円)
乳 が ん 検 診	施設出張	マンモグラフィ(1方向)	3,850	3,500	
	施設出張	マンモグラフィ(2方向)	5,500	5,000	
	施設出張	超音波検査	3,850	3,500	出張健診の場合は1日100名分を補償願います。
子宮(頸部)がん検診	施設出張	医師による直接採取(LBC法)	5,500	5,000	1.出張健診の場合は1日100名分を補償願います。 2.出張健診の場合は左記健診料金の他に医師派遣料を別途申し受けます。 医師派遣料 □ 半日 30,800円(本体28,000円) 1名につき □ 1日 44,000円(本体40,000円)
	施設出張	HPV-DNA検査	5,500	5,000	子宮頸がんの原因ウイルスに感染しているかどうかを調べる検査です。 ※子宮(頸部)がん検診(医師による直接採取)と同時実施のみ検査可
腹部超音波検査	施設出張	1項目	3,850	3,500	二次検査のみ
	施設出張	6項目	5,500	5,000	胆道、肝臓、脾臓、腎臓、脾臓、腹部大動脈
骨粗鬆症検診	施設出張	DEXA法	2,200	2,000	出張健診の場合は1日100名分を補償願います。
C O P D 予 防 健 診	施設出張	C O P D高リスクのスクリーニング	110	100	慢性気管支炎・肺気腫の早期発見
	施設出張	肺機能検査(スパイロメトリー)	2,200	2,000	

検 査 項 目			健診料金(円)	
			総 額(税込)	本 体
エックス線	呼吸器	胸部側面撮影	2,200	2,000
		胸部ＣＴ検査	13,200	12,000
	乳房撮影(マンモグラフィ)		4,950	4,500
	精密検査 ※1			
各種機能検査等	消化器	胃部内視鏡検査	14,300	13,000
	循環器検査 診察・血圧・安静心電図・負荷心電図・ 眼底(両眼)・ＬＤＬコレステロール・ ＨＤＬコレステロール		7,700	7,000
	肝機能検査(8種) 総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ ＡＳＴ(ＧＯＴ)・ＡＬＴ(ＧＰＴ)・γ－ＧＴ (γ－ＧＴＰ)・ＡＬＰ・ Ｃｈ－Ｅ(コリンエステラーゼ)		3,080	2,800
	肝機能検査(10種) 総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ ＡＳＴ(ＧＯＴ)・ＡＬＴ(ＧＰＴ)・γ－ＧＴ (γ－ＧＴＰ)・ＡＬＰ・ＬＡＰ・ＬＤＨ・ Ｃｈ－Ｅ(コリンエステラーゼ)		3,740	3,400
	腎機能検査 尿蛋白・尿潜血・尿沈渣・尿素窒素・ クレアチニン・eGFR		1,210	1,100
	糖尿病検査 ブドウ糖負荷試験・眼底(両眼)・血圧・ ＨｂＡ１ｃ		5,500	5,000
	安静心電図検査		1,650	1,500
	安静・負荷心電図検査		3,300	3,000
	心臓超音波検査		11,000	10,000
	眼底検査(単眼)		1,430	1,300
眼底検査(両眼)		2,530	2,300	
眼圧検査		1,100	1,000	

検 査 項 目			健診料金(円)	
			総額(税込)	本 体
各種機能検査等	オーディオメトリー		770	700
	簡易聴力		1,100	1,000
	精密聴力		3,300	3,000
	肺活量		550	500
	肺機能(肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率)		2,200	2,000
	検 眼(視力測定)		880	800
	遠点・近点		550	500
	色覚二次		880	800
	喀痰細胞診		2,200	2,000
	喀痰容器代		220	200
	診 察		1,650	1,500
	血 圧		330	300
	身体計測(身長・体重・肥満度・BMI・視力)		440	400
	腹囲測定		110	100
	体脂肪測定		110	100
	インフルエンザ予防接種		3,850	3,500
	B型肝炎予防接種		7,700	7,000
	証明書料		550	500
	文書作成料		550	500

定期健診血液セット	LDLコレステロール・HDLコレステロール・トリグリセライド(中性脂肪)・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・血糖(グルコース)・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)	3,520	3,200

貧血セット	赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)・ヘマトクリット	440	400

*インフルエンザ予防接種は10月上旬から1月下旬で実施しています。
また、事業所に向いて出張での集団接種も実施しています。
(但し、出張で接種の場合は医師派遣料1名につき半日 30,800円
(本体28,000円)／1日 44,000円(本体40,000円)別途申し受けます。)
*この頁の各種検査項目は、一次健診として単独での受託ができない場合があります。
※1 乳房撮影(マンモグラフィ)精密検査
…同時に、超音波検査(精密)を実施し、
料金3,850円(本体3,500円)が加算となります。

生化学等検査料

分 類	セッ	項 目	健診料金(円)	
			総額(税込)	本 体
血清脂質	★	総コレステロール	550	500
	★	HDLコレステロール	550	500
	★	LDLコレステロール	550	500
	★	トリグリセライド(中性脂肪)	330	300
肝機能	★	総蛋白	330	300
	★	アルブミン	330	300
	★	総ビリルビン	330	300
	★	直接ビリルビン	330	300
	★	AST(GOT)	550	500
	★	ALT(GPT)	550	500
	★	γ-GT(γ-GTP)	330	300
	★	ALP	330	300
		ALPアイソザイム	990	900
	★	LAP	330	300
	★	LDH	330	300
		LDHアイソザイム	990	900
	★	Ch-E(コリンエステラーゼ)	330	300
		蛋白分画	550	500
		尿ウロビリノーゲン	110	100
		尿ビリルビン	110	100
肝炎ウイルス		HBs抗原(凝集法)	880	800
		HBs抗体(凝集法)	880	800
		HBs抗原(精密法)	1,210	1,100
		HBs抗体(精密法)	1,210	1,100
		HBe抗原	2,750	2,500
		HBe抗体	2,750	2,500
		HCV抗体	2,200	2,000
		HCV-RNA	5,280	4,800
糖尿病	★	血 糖(グルコース)	330	300
		尿 糖	110	100
		HbA1c(NGSP)	660	600
		糖負荷試験	2,530	2,300
		インスリン	2,200	2,000
		尿蛋白	110	100
		尿潜血	110	100
		尿沈渣	330	300
腎機能	★	尿素窒素(BUN)	330	300
	★	クレアチニン	330	300
		β2-マイクログロブリン	3,300	3,000
痛 風	★	尿 酸	330	300

★印☆印の項目については、下記のセット料金を選択いただけます。

★印	健診料金(円)	
	総額(税込)	本 体
9項目まで	3,300	3,000
10～14項目	4,400	4,000
15～19項目	5,500	5,000
20項目以上	6,600	6,000

☆印	健診料金(円)	
	総額(税込)	本 体
2項目	5,500	5,000
3項目	7,700	7,000
4項目以上	9,900	9,000

分 類	セッ	項 目	健診料金(円)	
			総額(税込)	本 体
脾機能	★	血清アミラーゼ	330	300
		血清アミラーゼアイソザイム	990	900
		尿アミラーゼ	330	300
		尿アミラーゼアイソザイム	990	900
貧血等		赤血球数	165	150
		血色素量(ヘモグロビン)	165	150
		ヘマトクリット	165	150
		白血球数	110	100
		白血球分類	770	700
		血小板数	440	400
		全血比重	220	200
	★	血清鉄	330	300
	★	TIBC	550	500
	★	UIBC	550	500
腫瘍関連	☆	α-フェト蛋白(精密法)	1,430	1,300
	☆	CA19-9	3,850	3,500
	☆	CEA	3,300	3,000
	☆	PSA	3,300	3,000
	☆	CA125	3,850	3,500
	☆	エラスターゼⅠ	3,850	3,500
	☆	シフラ	3,850	3,500
	☆	SCC抗原	2,750	2,500
	☆	プロGRP	3,850	3,500
動脈硬化リスク		LOX-index(ロックスインデックス)	13,200	12,000
がんリスク (アミノイン デックス (AICS))		(男性5種) 胃がん、肺がん、脾臓がん、 大腸がん、前立腺がん (女性6種) 胃がん、肺がん、脾臓がん、 大腸がん、乳がん、子宮・卵巣がん	23,100	21,000
			23,100	21,000
胃がんリスク		ペプシノゲン	3,850	3,500
		ヘリコバクター・ピロリ菌抗体	880	800
甲状腺機能		甲状腺刺激ホルモン(TSH)	3,300	3,000
		遊離サイロキシン(FT4)	3,300	3,000
リウマチ		RF定量	550	500
電解質	★	電解質(1種)	330	300
感染症		ASLO	440	400
		(定性)梅毒血清反応(RPR法・TP抗体)	990	900
		(定量)梅毒血清反応(RPR法・TP抗体)	1,320	1,200
		風疹抗体(凝集法)	1,320	1,200
		風疹抗体(精密法)	2,860	2,600
		虫 卵(塗抹)	330	300
		腸内細菌	2,200	2,000
		結核菌(塗抹)	330	300
		結核菌(培養)	2,200	2,000
		結核菌(耐性)	2,530	2,300
		結核菌(PCR)	5,170	4,700
		クオンティフェロン	6,600	6,000
炎症マーカー		CRP	660	600
		血 沈	220	200
血液型		血液型(ABO)	440	400
		血液型(Rh)	440	400

有害業務健診料

出張健診についてのお願い



出張健診の場合は半日50名以上・1日100名以上といたします。
医師派遣料1名につき 半日 30,800円(本体28,000円)/1日 44,000円(本体40,000円)
別途申し受けます。

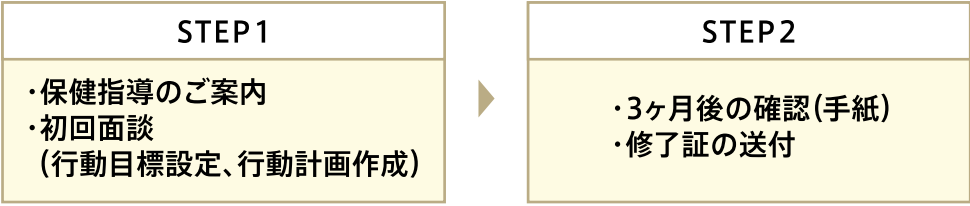
健診車が路上駐車する場合は、事前に所轄の警察署で道路使用許可をお受けください。
なお、当日の駐車予定地周辺の自転車・単車の撤去も併せてお願いいたします。

健診車の電源について、胸部健診車は100V・15A(エアコン使用時は200V・30A)、胃部健診車・循環器健診車・乳腺超音波健診車・腹部超音波健診車・骨粗鬆症健診車・マンモグラフィ健診車・子宮がん健診車は200V・30Aの電源が必要です、事前の手配をお願いいたします。

大阪府外の出張健診の場合は、出張料として 1出張 33,000円(本体30,000円・診療所(巡回健診)開設許可申請手数料を含む)を別途申し受けます。

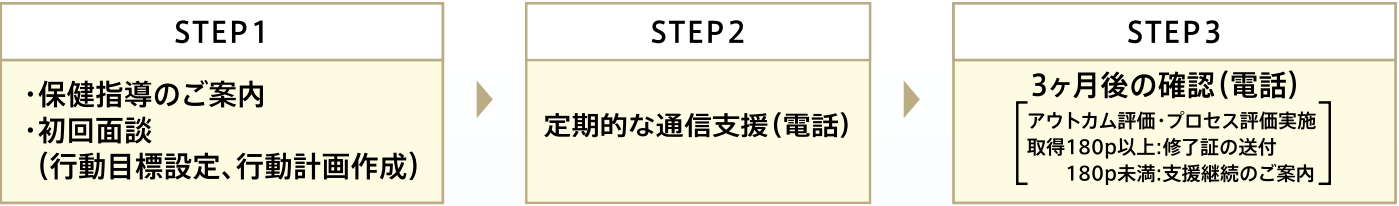
特定保健指導

動機付け支援 (個別面談の実施、ライフスタイルにあった目標設定と行動の支援)



初回面談と3ヶ月後の評価(手紙)：指導料金8,470円(本体7,700円)

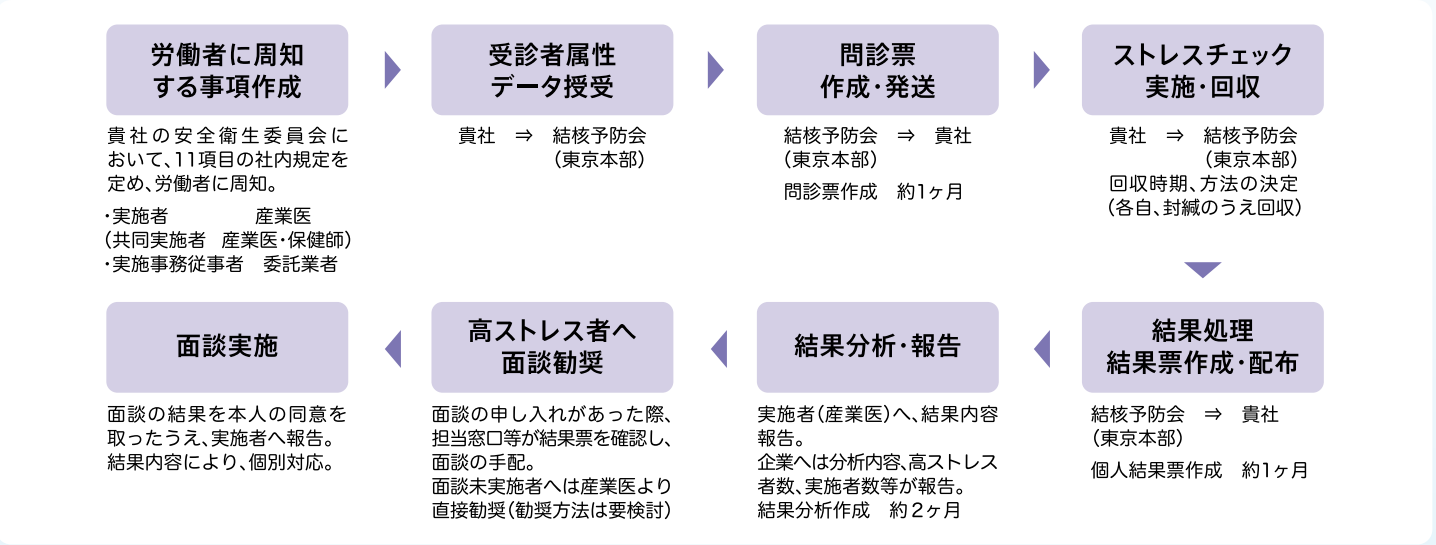
積極的支援 (個別面談の実施、ライフスタイルにあった目標設定、電話での継続的な支援)



初回面談および途中の通信支援と3ヶ月後の評価(電話)：指導料金25,120円(本体22,836円)

ストレスチェック(委託)

〈ストレスチェックの対応について〉
結核予防会総合健診推進センター(東京本部)との契約により、ストレスチェックの対応をさせていただきます。
専門機関との連携で、問診票の回答から個人結果作成と総体分析、部署分析を作成し、また、ご希望により高リスク者に対する面接や専門医面談まで対応させていただきます。詳しくは、ヘルスケアプランニング課までお問い合わせください。



検 査 項 目		健診料金(円)		検 査 内 容
		総 額(税込)	本 体	
法による健診	じん肺健診	3,850	3,500	問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影
	じん肺肺機能	2,200	2,000	肺活量・努力性肺活量・一秒量・フローボリューム曲線
		4,400	4,000	動脈血ガス分析
	電離放射線健診	3,190	2,900	問診・診察・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)・白血球数・白血球分類
	高気圧健診	5,500	5,000	問診・診察・血圧・尿蛋白・尿糖・簡易聴力・肺活量・%肺活量
	有機溶剤健診	3,740	3,400	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)
	代謝物の検査	3,300	3,000	尿中メチル馬尿酸の量
		7,700	7,000	尿中N-メチルホルムアミドの量
		7,700	7,000	尿中トリクロロ酢酸の量
		3,300	3,000	尿中馬尿酸の量
		7,700	7,000	尿中2,5-ヘキサシジンの量
		2,530	2,300	眼底検査(両眼)
	鉛健診	9,130	8,300	問診・診察・血中鉛・尿中δアミノレブリン酸
	その他の検査	4,400	4,000	血中の鉛量
		2,750	2,500	尿中のδアミノレブリン酸量
		4,400	4,000	赤血球中のプロトポルフィリン
	石棉肺	3,850	3,500	問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影
	水 銀	2,200	2,000	問診・診察・尿蛋白・尿潜血
	ベンゼン	2,530	2,300	問診・診察・赤血球数・血色素量(ヘモグロビン)・ヘマトクリット・白血球数
	マンガン	2,090	1,900	問診・診察・握力
特化則健診	弗化水素	1,980	1,800	問診・診察
	コールタール	1,980	1,800	問診・診察
	(経験5年以上)	4,180	3,800	問診・診察・胸部エックス線デジタル撮影
	シアン化ナトリウム	1,980	1,800	問診・診察
	塩素・硫化水素・アクリルアミド・臭化メチル・沃化メチル	各1,980	各1,800	問診・診察
	インジウム	18,700	17,000	問診・診察・血清KL-6の量・血清インジウムの量・胸部エックス線デジタル撮影
		16,500	15,000	問診・診察・血清KL-6の量・血清インジウムの量
	コバルト	1,980	1,800	問診・診察
	エチルベンゼン	5,280	4,800	問診・診察・尿中マンデル酸の量
	ジメチル-2,2-ジクロロビニルホスフェイト	2,310	2,100	問診・診察・コリンエステラーゼ
	クロロホルム・四塩化炭素・1,4-ジオキサン・1,2-ジクロロエタン・1,1,2,2-テトラクロロエタン	各3,410	各3,100	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)
	スチレン	9,240	8,400	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・白血球数・白血球分類・尿中マンデル酸及びフェニルグリオキシルの総量
	テトラクロロエチレン・トリクロロエチレン	各11,220	各10,200	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・尿中トリクロロ酢酸の量・尿潜血
	メチルイソブチルケトン	16,280	14,800	問診・診察・尿中メチルイソブチルケトンの量
	ジクロロメタン	4,070	3,700	問診・診察・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・ALP・総ビリルビン
	ナフタレン	2,090	1,900	問診・診察(皮膚所見を含む)・尿潜血
	リフラクトリーセラミックファイバー	4,180	3,800	問診・診察(皮膚所見を含む)・胸部エックス線デジタル撮影
	溶接ヒューム	2,090	1,900	問診・診察・握力
	特殊診察	1,980	1,800	問診・診察
行政指導(通達)健診	有害光線健診	2,200	2,000	問診・診察・視力
	騒音健診	1,430	1,300	問診・聴力(簡易聴力)
		3,630	3,300	問診・聴力(250・500・1000・2000・4000・6000・8000の気導)
	振動工具健診	5,500	5,000	問診・診察・血圧・握力・皮膚温・振動覚・痛覚・爪圧迫
	情報機器健診	6,050	5,500	アンケート調査・問診・眼科学的検査[5m視力・近見視力(50cm視力)・屈折検査・眼位検査・調節機能検査]・診察(筋骨格系に関する検査)
		3,850	3,500	アンケート調査・問診・眼科学的検査[5m視力・近見視力(50cm視力)]・診察(筋骨格系に関する検査)
		5,500	5,000	アンケート調査・問診・眼科学的検査[5m視力・近見視力(50cm視力)・眼位検査・調節機能検査]・診察(筋骨格系に関する検査)

*その他の各種有害業務健診については、直接お問い合わせください。