

健診コースのご案内

◇下記の金額は
消費税を含んだ
料金です

- 年齢は、令和6年3月31日を基準にしています。
- 下記の金額は、特定健診料金と、市のがん検診助成額を引いた金額です。
- 追加のオプション検査については、別紙をご覧ください。

Aコース

- 特定健診
(血液検査・尿検査等)
- 身体測定、視力、聴力
(身長・体重・BMI・腹囲・体脂肪率)
- 心電図
- 胸部レントゲン
- 大腸がん検診
(便潜血)
- 医師診察

【男女共通】

7,617 円

Bコース

- 特定健診
(血液検査・尿検査等)
- 身体測定、視力、聴力
(身長・体重・BMI・腹囲・体脂肪率)
- 心電図
- 胸部レントゲン
- 大腸がん検診
(便潜血)
- 医師診察
- 前立腺がん検査(男性)
- 乳がん検査(女性)
(マンモグラフィ)
- 子宮がん検査(女性)
(子宮頸部細胞診)
- 胃透視
※胃カメラに変更可能です
(追加料金となります)
- 眼底カメラ

男性

55歳以上 13,818 円

55歳未満 15,524 円

女性

14,907円～

Cコース

- 特定健診
(血液検査・尿検査等)
- 身体測定、視力、聴力
(身長・体重・BMI・腹囲・体脂肪率)
- 心電図
- 胸部レントゲン
- 大腸がん検診
(便潜血)
- 医師診察
- 前立腺がん検査(男性)
- 乳がん検査(女性)
(マンモグラフィ)
- 子宮がん検査(女性)
(子宮頸部細胞診)
- 胃透視
※胃カメラに変更可能です
(追加料金となります)
- 眼底カメラ、眼圧検査
- 腹部超音波検査
- 腫瘍マーカー(CEA)
- リウマチ因子(RF)

男性

55歳以上 22,456 円

55歳未満 24,162 円

女性

23,434 円～



申し込み先：豊後大野市民病院 健診センター
TEL 0974-42-3125 FAX 0974-42-3103