

人間ドック・脳ドックご案内

※ この検査は健康保険の対象外であり、全額自己負担となります。

1日人間ドック

日 程 毎週3回火曜日～木曜日（午前8時20分～午後3時頃まで※食事を準備しております）

※健診日が祝祭日・年末年始にあたる場合は実施いたしません。

検査項目 診察、身体計測、血圧測定、視力検査、眼底・眼圧検査、聴力検査、尿検査、便潜血検査、血液検査、血液型検査、脂質検査、肝機能検査、腎機能検査、空腹時血糖検査、梅毒検査
H B s 抗原検査、腹部超音波検査、胸部X線、胃部造影撮影、心電図検査、肺機能検査

費 用 45,309円（10%消費税含む）

申 込 予約制（予約は1ヶ月前まで）

オプション 希望により、下記の検査が受けられます。（下記金額は10%消費税含む）

内視鏡検査（胃部造影撮影から変更の場合の差額）3,454円

H B s 抗体検査352円、H C V 抗体検査1,221円、頭部M R I 検査23,914円、

胸部C T 検査16,170円、P S A 検査3,058円、マンモグラフィー6,182円、子宮頸部細胞診3,740円

半日人間ドック

日 程 月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日（午前8時20分～午前11時頃まで）

※健診日が祝祭日・年末年始にあたる場合は実施いたしません。

検査項目 診察、身体計測、血圧測定、視力検査、聴力検査、尿検査、便潜血検査、血液検査
脂質検査、肝機能検査、梅毒検査、H B s 抗原検査、胸部X線、胃部造影撮影
心電図検査、肺機能検査

費 用 35,189円（10%消費税含む）

申 込 予約制（予約は1ヶ月前まで）

オプション 希望により、下記の検査が受けられます。（下記金額は10%消費税含む）

P S A 検査3,058円、マンモグラフィー6,182円、子宮頸部細胞診3,740円

脳ドック

日 程 毎週 月曜日・水曜日・木曜日・金曜日の午後（午後1時30分～午後3時頃まで）

※健診日が祝祭日・年末年始にあたる場合は実施いたしません。

検査項目 M R I（脳断層撮影）、M R A（頭部・頸部血管撮影）、血圧脈波検査、心電図検査
血液検査、血液凝固検査、脂質検査、肝機能検査、血糖検査

費 用 39,380円（10%消費税含む）

申 込 予約制（予約は1ヶ月前まで）

◆ お申込み・お問合せ

北 上 済 生 会 病 院

T E L : 0 1 9 7 - 6 4 - 7 7 2 2 / F A X : 0 1 9 7 - 6 5 - 6 1 3 4

健診予防センター 【内線：1 7 2 0】