

小牧市民病院 健診センター 令和7年度 (様式1)

〒485-8520 小牧市常普請一丁目20番地

電話番号 0568(76)6100

FAX 0568(76)5902

1. 検査料金等(消費税含む)

	Aコース(特定健診項目含)	Bコース(特定健診項目含)	健康診断(労働安全衛生法)	特定健診
検査料金	36,600円	24,400円	35歳以上 診療報酬点数表に準ず 35歳未満 診療報酬点数表に準ず	契約による金額

※専用紙記入の場合、別途文書料がかかります(文書料は1枚につき3,000円+消費税です)。

2. 検査項目 (○印はR7年度検査項目、◎印は35歳以上、□印は要指示項目、※肥満度を除く、△白血球のみ。)

検査項目 \ コース		A	B	健	特	検査項目 \ コース		A	B	健	特	
身体測定(身長・体重・BMI・肥満度・腹囲)		○	○	○	※	血液学検査	中性脂肪	○	○	○	○	
医師診察		○	○	-	○		HDL-コレステロール	○	○	○	○	
眼科検査	視力	○	○	○	-		LDL-コレステロール	○	○	○	○	
	眼底検査	○	○	-	□		AST(GOT)	○	○	○	○	
	眼圧	○	-	-	-		ALT(GPT)	○	○	○	○	
聴力検査(閾値1000Hz・4000Hz)		○	-	-	-		γ-GTP	○	○	○	○	
聴力検査(選別1000Hz・4000Hz)		-	○	○	-		ALP	○	○	-	-	
胸部X線(直接撮影)正面・側面		○	-	-	-		総蛋白	○	○	-	-	
胸部X線(直接撮影)正面		-	○	○	-		アルブミン	○	○	-	-	
肺機能検査		○	-	-	-		総ビリルビン	○	○	-	-	
心電図(安静時)・心拍数		○	○	◎	□		尿酸	○	○	-	-	
血圧測定		○	○	○	○		クレアチニン	○	○	-	□	
胃部X線(直接撮影)		○	○	-	-		eGFR(推算糸球体濾過量)	○	○	-	□	
超音波検査(胆のう・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓・大動脈)		○	-	-	-		総コレステロール	○	○	-	○	
尿検査	蛋白・糖	○	○	○	○		糖代謝	空腹時血糖	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	-			ヘモグロビンA1c	○	○	-	○
	PH・比重	○	○	-	-			免疫学	HBs抗原	○	-	-
	沈渣	○	-	-	-		HCV抗体		○	-	-	-
糞便検査(免疫便潜血反応2日法)		○	○	-	-		梅毒(TPHA法・RPR法)		○	-	-	-
		○	○	-	-	血液型(ABO, Rh)※初回者	○		-	-	-	
血液検査	血液学	赤血球数	○	○	○	□	CRP(定量、定性)	○	-	-	-	
		ヘモグロビン	○	○	○	□	特定健診(判定)	○	○	○	○	
		ヘマトクリット	○	○	○	□	医療面接(既往歴等)	○	○	○	○	
		白血球数・血小板数	○	○	△	-	結果説明(当日午後医師と面談)	○	○	-	○	
MCV・MCH・MCHC		○	○	-	-							

(注)結果票は後日郵送となります。

★A・Bコース共可能なオプション

- ※乳がん検診 午前・午後(月・木) 7,100円 (X線[マンモグラフィ]・超音波)
- ※子宮がん検診 5,500円 (診察・細胞診[頸部・体部]・超音波)
- ※卵巣がん検診 5,000円 (診察・超音波・腫瘍マーカー)
- ※骨粗鬆症検診 4,000円 (X線骨密度測定)
- ※動脈硬化検診 8,100円 (頸動脈超音波・血圧脈波検査)
- ※早期肺がん検診 15,200円 (胸部CT・胸部X線・喀痰細胞診)
(検診日 毎週 火・金) ※胸部X線が重複する場合は、13,200円
- ※前立腺がん検査 1,440円 (PSA(前立腺特異抗原)検査)
(人間ドックA・B、脳ドックA・B、動脈硬化ドックとの併用の場合)
- ※胃がんリスク層別化検査 2,500円 (ピロリIgG抗体検査・ペプシノゲン検査)
(ABC分類)

★Aコースのみ可能なオプション

- ◎脳検診 30,500円 (MR検査[MRI断層撮影・MRA脳血管撮影])

★その他の単独検診

- 脳ドックA(特定健診項目含) 56,000円
- 脳ドックB 36,600円
- 乳がん検診 午前・午後(月・木) 7,100円
- 子宮がん検診 5,500円
- 卵巣がん検診 5,000円
- 動脈硬化ドック 14,200円
- 大腸がん検診注腸X線 15,200円
- 早期肺がん検診 15,200円
(検診日 毎週 火・金)
- 骨粗鬆症検診 4,000円
- 前立腺がん検査PSA検査 2,500円
- フォローアップ健診 3,950円

(保健指導・生活改善後の再検)

(R7.1.7作成)

受付年月日

(令和7年度)

健診申込書(区長用)

※健診日の3週間前までに、提出してください。

--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ				性別
氏名	姓	名	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住所	〒			
電話番号	自宅	()	職業	
	携帯	()		
健康保険 記号・番号	(記号)	(保険者名称)		
	(番号)	(保険者番号)		
企業(健保)名	小牧市役所 自治会支援室 TEL: 0568-39-6573 (直通)			

※希望されるドック・健診を○で囲み、支払予定と希望健診日をご記入ください。

人間ドック	オプション健診
(ご契約コース) 1. 人間ドック B 無料 2. 人間ドック A 12,200円 へ変更 追加	1. 脳検診(人間ドックAのみのオプション) 30,500円 2. 骨粗鬆症 4,000円 3. 動脈硬化 8,100円 4. 早期肺がん(火・金のみ) 13,200円 5. PSA(前立腺特異抗原) 1,440円 6. 乳がん(マンモ・超音波) 7,100円 7. 子宮がん検診(頸部・体部細胞診・超音波) 5,500円 8. 卵巣がん検診(超音波・腫瘍マーカー) 5,000円 9. 胃がんリスク層別化検査(ABC分類)※ 2,500円 ※ピロリ菌除菌治療を受けた方・以前検査を受けた方は対象外 ※胃X線受診する場合のみ可
お支払予定額	円
希望健診日	令和 年 月 日

脳健診・脳ドック(頭部MRI検査)を申し込まれる方へ

MRI検査は強い磁気を使用します。そのため、体内に金属があると検査ができない場合があります。下記項目に該当される場合は、MRI検査が可能かの確認が必要になります。確認状況によっては検査ができない場合もあります。

検査不可(当健診センターでは下記の項目に当てはまる場合はMR検査ができません)

ペースメーカー、体内埋込式除細動器、埋込型脊椎刺激装置、植込型心臓モニター、体内埋込式インスリンポンプ、脳動脈クリップ(1990年以前のもの)人工内耳、人工中耳、刺青(タトゥーを含む)など

治療された施設にMR検査が可能かの確認を要する例

体内: スtent(心臓は除く)、クリップ、ワイヤー、フィルター、人工関節、骨固定金属、金属製の義眼、アートメイク、美容整形術で植え込まれた金糸など

口腔内: 歯科矯正、ワイヤー、ブリッジ、口腔インプラント、磁石埋込式差し歯、マグネット式入れ歯など

(注1) 御予約いただける日は、申込日より3週間先から承っております。

(注2) 8月～11月は繁忙期となり、ご希望のお日にちでの予約がとれにくく、また健診日が1ヶ月以上先になる場合があります。

また、1月～3月は比較的余裕がありますので、ご希望に添いやすい状況です。

(注3) 申し込みは、他団体との間違いの原因になりますので、必ず本状にてお願いします。

◎申込方法 ①電話にて日程の仮予約(0568-76-6100) ※区長用健診であることをお伝えください。

②その後、申込書ご記入のうえFAX(0568-76-5902)

又は健診センター(常普請1-20)宛に郵送、又は持参して下さい。

連絡先 小牧市民病院健診センター 〒485-8520 小牧市常普請1-20

電話 0568-76-6100 FAX 0568-76-5902

(R7.1.7作成)