

当院で可能な健診コース

予約電話 075-921-0661

- ・全国健康保険協会（協会けんぽ）の健康診断…（被保険者対象）生活習慣病予防健診／（被扶養者対象）ミニドック健診
- ・会社に提出する健康診断…雇入れ時の健康診断／企業の定期健康診断
- ・特定健診／自治体がん検診（大腸がん検診・前立腺がん検診・胃がんリスク検診）
- ・医誠会ドック／医誠会ドック（腹部エコー付）…健診に項目を追加したコース 特定健診を併用いただくとお得です
- ・その他…京建労乙訓支部の京建労健診／京都建築国保の共通健診

医誠会ドック
どなたでも受けて
いただけるようになりました

※健康診断につきましては、下記の時間に実施しております。事前のご予約をお願いいたします。（可能な限り、予約の電話は13時以降をお願いいたします。）

月～土曜日 9:00～11:30

※当院でのお支払いは現金のみとなっております。クレジットカード等のご利用できません。

※乙訓医療生協に加入されている方（家族組合員を含む）は、料金をお得に設定させていただいている場合がございます。（個人申込の場合に限る）

※雇入れ時の健康診断及び企業の定期健康診断結果は7日後にお渡ししています。血液項目がない場合は、当日のお渡しも可能です。

雇入れ時の健康診断／企業の定期健康診断／

全国健康保険協会（協会けんぽ）の健康診断（被保険者対象）

項目	コース 料金（税込）					
	A：労働安全衛生法	B：労働安全衛生法 +追加採血	C：簡易	C：簡易 +胸部レントゲン	C：簡易 +胸部レントゲン+心電図	協会けんぽ 生活習慣病予防健診 全国健康保険協会 （協会けんぽ） 被保険者 35歳以上
コース名						
雇入れ時の健康診断						
定期健康診断						
個人申込（組合員料金）	¥7,150	¥8,250	¥3,850	¥4,950	¥5,500	
個人申込（未組合員料金）及び 企業申込	¥9,350	¥10,450	¥6,050	¥7,150	¥7,700	¥5,280
身長・体重・腹囲（※1）	●	●	●	●	●	●
血圧・視力・聴力・検尿 診断書（様式5号）（※2）	●	●	●	●	●	●
※指定診断書の場合、別途550円						
胸部レントゲン	●	●		●	●	●
心電図	●	●			●	●
血液（法定項目）	●	●				●
血液（法定項目+追加項目）		●				●
大腸 便潜血検査						●
胃部レントゲン						●

（※1）腹囲は、省略可能な場合があります。

（※2）診断書は当院の書式です。指定の書式がある場合は、別途550円をいただきます。

※C：簡易コースのオプション 心電図：550円、胸部レントゲン：1,100円

※血液項目について

血液項目	法定項目	法定項目+追加項目
貧血	赤血球、血色素（ヘモグロビン）	赤血球、血色素（ヘモグロビン）、 ヘマトクリット、白血球数
肝機能	GOT（AST）、GPT（ALT）、 γ -GTP（ γ -GT）	GOT（AST）、GPT（ALT）、 γ -GTP（ γ -GT）、 ALP
脂質	中性脂肪（TG）、HDLコレステロール、LDLコレステロール	中性脂肪（TG）、HDLコレステロール、LDLコレステロール、 総コレステロール
糖代謝	血糖	血糖、 HbA1c
腎機能		クレアチニン
痛風		尿酸

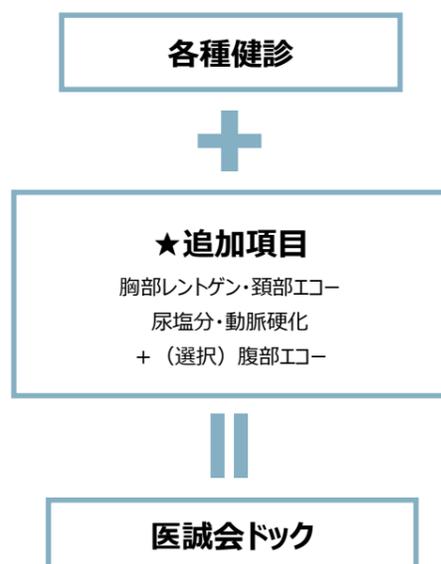
全国健康保険協会（協会けんぽ）の健康診断（被扶者対象）／ 特定健診

項目	コース 料金（税込）					
	協会けんぽ ミニドック健診	協会けんぽ 特定健診	特定健診 (その他の社会保険)	特定健診 (乙訓)	特定健診 (京都市)	青年期健康診査 (京都市)
コース名	協会けんぽ ミニドック健診	協会けんぽ 特定健診	特定健診 (その他の社会保険)	特定健診 (乙訓)	特定健診 (京都市)	青年期健康診査 (京都市)
対象者	被扶養者	被扶養者	社会保険・集合B	国民健康保険/後期高齢者医療保険	京都市民	京都市民
年齢	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上	18~39歳で健診を 受ける機会のない方
料金	¥11,708	無料	ご加入の保険によります	¥0~1,000	¥0~500	¥3,000
身長・体重・腹囲・血圧・検尿(※1)・	●	●	●	●	●	●
血液(※1)	●	● クレアチニン・貧血	●	●	●	●
心電図	●	●	■ (対象者のみ)	■ (対象者のみ)	■ (対象者のみ)	
視力・聴力	●					
胸部レントゲン	●					
大腸 便潜血検査	●					
胃部レントゲン	●					

※ ご来院時に、「保険証」及び「特定健診受診券」をお持ちください

(※1) 検尿項目・血液項目は、ご加入の健康保険によって異なります

【2024年度】医誠会ドック ※各種健診に★の項目を追加したコース 特定健診を併用していただくとお得です



項目	コース 料金（税込）			
	医誠会ドック	医誠会ドック (腹部エコー付)	医誠会ドック	医誠会ドック (腹部エコー付)
併用する健診	各種健診 (※1)	各種健診 (※1)	健診を併用しない場合	健診を併用しない場合
料金	各種健診料金 +8,800円	各種健診料金 +12,000円	18,800円	22,000円
期間	各種健診期間に準じる	各種健診期間に準じる	2025年3月末まで	2025年3月末まで
身長・体重・腹囲 血圧・心電図 検尿・血液など(※2)・	● (※2)	● (※2)	● (※3)	● (※3)
胸部レントゲン 頸部エコー 尿酸分・動脈硬化	●	●	●	●
腹部エコー		●		●

(※1) 特定健診を併用される方は、ご来院時に「保険証」及び「特定健診受診券」をお持ちください

(※2) 項目は、併用される健診の種類によって異なります

(※3) 検尿項目・血液項目は、尿酸、尿蛋白・中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、AST、ALT、γ-GT、血糖、HbA1cです

その他の健診 自治体がん検診／京建労健診（乙訓支部・西京支部）／京都建築国保 共通健診

各自治体やご加入の団体が発行する広報等をご覧いただくか、当院までお問い合わせください