

# 健康診断費用（自費）

※2025年1月6日 健康診断より、下記の料金が適用となります。

|   | 診断書 | 胸部レントゲン | 尿 | 血液            | 聴力 | 心電図 |         |
|---|-----|---------|---|---------------|----|-----|---------|
| A | ○   |         | ○ |               |    |     | ¥3,800  |
| B | ○   | ○       | ○ |               |    |     | ¥6,200  |
| C | ○   | ○       | ○ | ○<br>(貧血のみ)   |    |     | ¥8,800  |
| D | ○   | ○       | ○ | ○<br>(貧血・肝機能) | ○  | ○   | ¥10,500 |

診断書には診断書料のほかに診察料金、測定（血圧、腹囲、視力）料金が含まれます。  
今後、診療報酬の改定により料金を変更する場合があります。

## オプション料金

|          |        |
|----------|--------|
| 検尿       | ¥360   |
| 聴力       | ¥400   |
| 胸部レントゲン  | ¥2,100 |
| 貧血検査     | ¥2,350 |
| 貧血・肝機能検査 | ¥5,130 |
| 心電図      | ¥1,300 |

### 【例】

Aコース（診断書＋尿）に聴力検査を追加→3800円＋400円＝4200円

医療法人はごろも会 那覇ゆい病院

2024年11月