

完全予約制

仙塩利府病院 健康診断室のご案内

仙塩利府病院では、健診棟において健康診断を実施しております。
最新の機器を使用し、皆さまの健康をサポートします。

健康診断のお申込みから健診結果まで



① お電話でのご予約

TEL.022-355-4111(代表)

・受診者のお名前、ご連絡先、生年月日



② 健康診断の受診内容や受診日を決定

・健康診断の受診項目(コース)

・受診日



③ 各種必要書類の送付

・健診当日に必要な「問診票」などの書類や
注意事項などをお送りいたしますので、当日忘れずにご持参ください。



④ 健康診断の受診から健診結果まで

・健診結果につきましては、約2~3週間ほどお待ちいただきます。

《健診受付時間》◎月~金曜日 / 午前8:30~11:00 午後13:30~15:00(火曜日のみ~14:00)



医療法人寶樹会

仙塩利府病院 健康診断室

〒981-0133 宮城県宮城郡利府町青葉台2丁目2-108

<http://www.sen-en.jp/>

仙塩利府病院

Tel.022-355-4111 Fax.022-355-4225

交通アクセス

- バスをご利用の場合
 - [宮城交通バス] 利府駅前(仙塩利府病院行き)~仙塩利府病院前(仙塩利府病院西1.2番乗り場)【約20分】
 - [利府町民バス] 利府駅前~仙塩利府病院【約20分】 岩切駅前~仙塩利府病院【約30分】
- 仙台北部道路からお越しの場合 利府しらかし台I.C.→仙塩利府病院【約3分】



健康診断検査項目一覧表

仙塩利府病院 健康診断室

TEL 022-355-4824 (直通)

FAX 022-355-4225

1：健康診断Aコース 料金 4,480円 (税込 4,928円)

定期 (35歳を除く 40歳未満)

A (労働安全衛生規則第44条健診) ※医師が省略と判断した場合のみ実施

検査項目	検査内容
1 診察	問診、聴打診、血圧測定
2 身体測定	身長、体重、肥満度、BMI
3 聴力検査	音叉
4 視力検査	視力測定器
5 尿検査	蛋白、糖、*ウロビリノーゲン、*潜血
6 胸部検査	レントゲン撮影 (デジタル)

2：健康診断Bコース 料金 9,900円 (税込 10,890円)

雇入時・定期 (35歳又は 40歳以上)

B (労働安全衛生規則第44条健診) 雇入時 (労働安全衛生規則第43条健診)

検査項目	検査内容
1 診察	問診、聴打診、血圧測定
2 身体測定	身長、体重、腹囲、肥満度、BMI
3 聴力検査	オーディオ 1000Hz(30db) 4000Hz(40db) 雇入時はすべて(30db)
4 視力検査	視力測定器
5 尿検査	蛋白、糖、*ウロビリノーゲン、*潜血
6 胸部検査	レントゲン撮影 (デジタル)
7 心電図検査	安静時心電図
8 貧血検査	赤血球、*白血球、血色素、*MPL、*MCV、*MCH、*血小板
9 肝機能検査	GOT、GPT、 γ -GTP
10 脂質検査	LDLコレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪
11 糖尿病検査	空腹時血糖、*HbA1c

※41～44歳の聴力検査は医師の判断により他の方法を用いてもよい。

*印は当院独自項目です。不要な時はお申し付け下さい。

HbA1cを抜いた金額は9,400円 (税別) です。

◆上記以外の検査項目 (オプション) ◆

検査項目	検査内容	税別	税込
骨密度検査	骨量測定、骨粗鬆症の発見	4,100円	4,510円
肺機能検査	肺活量、一秒量、一秒率	3,000円	3,300円
前立腺がん検査	PSA検査	2,000円	2,200円
眼科検査	眼圧測定、眼底検査	3,000円	3,300円
眼科検査	OCT (光干渉断層計) 検査	2,000円	2,200円
便潜血検査	免疫2日法	1,600円	1,760円
消化器検査	胃内視鏡	13,000円	14,300円
消化器検査	胃透視	10,500円	11,550円
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓	5,500円	6,050円
大腸内視鏡検査		22,300円	24,530円
★肝炎ウイルス検査	HBs抗原・抗体、HCV抗体	3,051円	3,356円
喀痰検査	細胞診3日法	2,500円	2,750円
血液型		1,400円	1,540円

★Aコースに追加の場合は、別途 1,370円 (税込 1,507円) (判断料+採血料) が加算されます。

上記以外の検査項目については、御相談下さい。

人間ドック検査項目一覧表

仙塩利府病院 健康診断室

TEL 022-355-4824 (直通)

FAX 022-355-4225

料 金：全22項目 35,500円 (税込 39,050円)

検査項目	検査内容
1 診察	問診、聴打診、血圧測定
2 身体測定	身長、体重、肥満度、腹囲、BMI
3 聴力検査	オーシオ
4 視力検査	視力測定器
5 眼科検査	眼圧測定、眼底検査、OCT (光干渉断層計) 検査
6 尿検査	蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血、沈査
7 便検査	潜血 (2日法)
8 胸部検査	レントゲン撮影 (デジタル)
9 心電図検査	安静時心電図
10 腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓
11 消化器検査	胃透視 (デジタル)
12 貧血検査	赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、血小板、血液像 TIBC、UIBC
13 肝機能検査	GOT、GPT、 γ -GTP、LDH、ALP、Cho-E、総ビリルビン
14 肝炎ウイルス検査	HBs抗原・抗体、HCV抗体
15 脂質検査	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、蛋白質 (総蛋白、蛋白分画A/G、アルブミン、グロブリン)
16 腎機能検査	尿素窒素、クレアチニン、尿酸、e-GFR
17 糖尿病検査	空腹時血糖、HbA1c
18 電解質検査	Na、K、Cl、Ca、P
19 血清検査	血清アミラーゼ、血清鉄、RA、CRP
20 血沈	1・2時間値
21 梅毒反応検査	RPR、TPHA
22 喀痰細胞診検査	蓄痰 (3日法)

◆ 上記以外の検査項目 (オプション) ◆

検査項目	検査内容	税別	税込
骨密度検査	骨量測定、骨粗鬆症の発見	4,100円	4,510円
肺機能検査	肺活量、一秒量、一秒率	3,000円	3,300円
前立腺がん検査	PSA検査	2,000円	2,200円
大腸内視鏡検査		22,300円	24,530円
脳検査	MRI (磁気共鳴コンピュータ断層撮影)	20,000円	22,000円
	MRA (磁気共鳴コンピュータ血管撮影)		
	上記 + 頸部 MRA (頸部血管撮影)	23,000円	25,300円

上記以外の検査項目については、御相談下さい。

令和元年10月1日 改定

人間ドック検査項目一覧表

仙塩利府病院 健康診断室

TEL 022-355-4824 (直通)

FAX 022-355-4225

料 金：全22項目 38,000円 (税込 41,800円)

	検査項目	検査内容
1	診察	問診、聴打診、血圧測定
2	身体測定	身長、体重、肥満度、腹囲、BMI
3	聴力検査	オーシオ
4	視力検査	視力測定器
5	眼科検査	眼圧測定、眼底検査、OCT(光干渉断層計)検査
6	尿検査	蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血、沈査
7	便検査	潜血(2日法)
8	胸部検査	レントゲン撮影(デジタル)
9	心電図検査	安静時心電図
10	腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓
11	消化器検査	胃内視鏡
12	貧血検査	赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、血小板、血液像 TIBC、UIBC
13	肝機能検査	GOT、GPT、 γ -GTP、LDH、ALP、Cho-E、 総ビリルビン
14	肝炎ウイルス検査	HBs抗原・抗体、HCV抗体、
15	脂質検査	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、 蛋白質(総蛋白、蛋白分画A/G、アルブミン、グロブリン)
16	腎機能検査	尿素窒素、クレアチニン、尿酸、e-GFR
17	糖尿病検査	空腹時血糖、HbA1c
18	電解質検査	Na、K、Cl、Ca、P
19	血清検査	血清アミラーゼ、血清鉄、RA、CRP
20	血沈	1・2時間値
21	梅毒反応検査	RPR、TPHA
22	喀痰細胞診検査	蓄痰(3日法)

◆上記以外の検査項目(オプション)◆

検査項目	検査内容	税別	税込
骨密度検査	骨量測定、骨粗鬆症の発見	4,100円	4,510円
肺機能検査	肺活量、一秒量、一秒率	3,000円	3,300円
前立腺がん検査	PSA検査	2,000円	2,200円
大腸内視鏡検査		22,300円	24,530円
脳検査	MRI(磁気共鳴コンピュータ断層撮影)	20,000円	22,000円
	MRA(磁気共鳴コンピュータ血管撮影)		
	上記 + 頸部MRA(頸部血管撮影)	23,000円	25,300円

上記以外の検査項目については、御相談下さい。

令和元年年 10月1日 改定

オプション検査項目一覧表

■オプション項目

検査項目	検査内容	税別	税込
骨密度検査	骨量測定、骨粗鬆症の発見	4,100円	4,510円
肺機能検査	肺活量、一秒量、一秒率	3,000円	3,300円
眼科検査	眼圧測定、眼底検査	3,000円	3,300円
眼科検査	OCT（光干渉断層計）検査	2,000円	2,200円
便潜血検査	免疫2日法	1,600円	1,760円
消化器検査	胃内視鏡	13,000円	14,300円
消化器検査	胃透視	10,500円	11,550円
乳がん検診	マンモ+触診 OR 超音波+触診	5,800円	6,380円
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓	5,500円	6,050円
大腸内視鏡検査		22,300円	24,530円
★肝炎ウイルス検査	HBs抗原・抗体、HCV抗体	3,051円	3,356円
喀痰検査	細胞診3日法	2,500円	2,750円
血液型		1,400円	1,540円
脳検査	MRI(磁気共鳴コンピュータ断層撮影) MRA(磁気共鳴コンピュータ血管撮影)	20,000円	22,000円
	上記 + 頸部MRA（頸部血管撮影）	23,000円	25,300円

■腫瘍マーカー

検査項目	検査内容	税別	税込
前立腺がん検査	PSA検査	2,000円	2,200円
肝臓	AFP(α-フェトプロテイン)	2,000円	2,200円
肺・大腸癌	CEA(癌胎児性抗原)	2,000円	2,200円
胆・膵癌	CA19-9	2,400円	2,640円
卵巣癌	CA125	2,600円	2,860円
胃癌	胃ペプシノーゲン	4,300円	4,730円

※料金は10%課税後の価格になります。

上記以外の検査項目については、御相談下さい。

令和元年10月1日改定