

小松市国民健康保険加入者の方へ

小松市国民健康保険 人間ドック

30歳以上の方は  
市の助成あり

項目	
	問診
	身長・体重・BMI・腹囲測定
	血圧・視力・聴力
検体	赤血球・血色素・白血球・血小板・ヘマトクリット・末梢血液像
	空腹時血糖・HbA1c 総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪 GOT・GPT・ALP・γ-GPT・総ビリルビン・尿酸・尿素窒素・クレアチニン アミラーゼ・LDH・総蛋白・アルブミン TTT・ZTT・CRP・RA・ASLO
	HBV抗体・HBs抗原
	糖半定量・蛋白半定量・潜血 尿沈査 尿細胞診
便	便潜血(2回)
画像	胸部X線撮影
	眼底カメラ
	胃内視鏡検査(胃カメラ)もしくは胃部X線検査
	腹部超音波
生理機能	心電図

受診料	
通常価格	助成後価格
35,600円	10,700円

※上記は平成26年4月現在の価格です。

食事サービスあり
胃カメラで鎮静剤を使用した場合には、院内で1時間ほど休んでいただきます。(眠気などによる事故防止のため)

お申し込み方法
当院健診センターへお問い合わせ・ご予約後、小松市役所“保険年金課”に助成をお申し込みください。
連絡先 小松市役所 保険年金課: Tel 0761-24-8058 小松ソフィア病院: Tel 0761-22-0751