

五戸町健診センター検査手数料等の改定

五戸町健診センターでは検査手数料の基準に基づき、令和7年4月1日より検査手数料を改定します。

検 査 項 目	改定前	改定後
眼 底	5 5 0 円	9 9 0 円
心電図	1, 2 1 0 円	1, 6 5 0 円
骨粗鬆症（骨密度DEXA法）	1, 2 1 0 円	1, 6 5 0 円
腹部超音波	4, 6 2 0 円	5, 1 7 0 円
肺機能（肺気量分画測定）	1, 4 3 0 円	1, 6 5 0 円
前立腺がん（PSA腫瘍マーカー）	1, 4 3 0 円	1, 8 7 0 円
大腸がん（便潜血反応検査）	1, 2 1 0 円	1, 6 5 0 円
乳がん（マンモグラフィー2方向）	4, 6 2 0 円	5, 0 6 0 円
乳がん（マンモグラフィー1方向）	3, 9 6 0 円	4, 1 8 0 円
子宮がん（頸部細胞診、超音波検査）	4, 5 1 0 円	4, 9 5 0 円

検査手数料改定等に伴う改定

検査項目／コース	改定前	改定後
詳細項目 セット（眼底・心電図・貧血・クレアチニン）	2, 4 2 0 円	3, 3 0 0 円
人間ドック	2 7, 5 0 0 円	2 9, 5 9 0 円
共済ドック ※R7～骨密度オプション	2 8, 8 2 0 円	3 0, 9 1 0 円
事業所健診	7, 1 5 0 円	7, 5 9 0 円