

令和 8(2026)年 6 月 8 日

社会医療法人道南勤労者医療協会
道南勤医協 函館稜北病院
院長 木田 史朗

健診料金改定のお知らせ

平素より当院をご利用いただき、誠にありがとうございます。

昨今の物価上昇や医療を取り巻く環境の変化に伴い、健診コース料金および一部のオプション検査料金を下記のとおり改定させていただきます。ご利用の皆様にはご負担をおかけすることとなりますが、引き続き安心・安全な医療の提供に努めてまいりますので、何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

記

【料金改定日】 令和 8(2026)年 7 月 1 日(水)の実施分より

【改定内容】

■ 健診料金 価格改定表

健診名称	旧料金(税込み)	新料金(税込み)
企業健診 I	9,900円	11,000円
企業健診 II	4,400円	6,600円
企業健診 III	8,800円	9,900円
協会けんぽ健診 (胃バリウムあり・便潜血あり)	5,282円	5,500円

■ オプション検査 価格改定表

オプション検査項目		旧料金(税込み)	新料金(税込み)
尿沈渣		308円	670円
便潜血(便2本)		1,100円	1,190円
B型肝炎※2	HBS 抗原+HBS 抗体	3,300円	1,287円
	HBS 抗原	1,650円	968円
	HBe 抗原	1,650円	1,078円
C型肝炎 HCV 抗体		1,650円	3,150円
胃カメラ		11,000円	12,630円
胃バリウム		9,680円	9,970円
アレルギー	ミツバチ	1,210円	3,120円
	スズメバチ	1,210円	3,120円
生化学的検査(Ⅱ)判断料 腫瘍マーカーを追加した場合に加算			1,584円
免疫学的検査判断料 ※2 肝炎検査をした場合に加算			1,584円

B型肝炎検査(※2)は、今回の改定より「免疫学的検査判断料」を検査料金に含まず、実施時に別途加算する方式へ変更します。そのため検査料金自体は改定前より引き下げとなります。

※ 改定日以降にホームページ等の掲載金額が「旧価格」での表記となっている場合があります
順次「新価格」へ更新させていただきます。ご了承ください。

以上

【お問い合わせ窓口】

道南勤医協 函館稜北病院 健診課
電話番号:0138-54-3113(病院代表)
受付時間:9:00~17:00(平日のみ)