消費税増税に伴う価格改定のお知らせ

既にご承知の通り、平成26年4月1日（火）より消費税が『８％』になります。また、平成27年10月には『10%』になることも予定されております。これら消費税の引き上げに伴いまして、保険外サービスの価格を以下のとおり改定させていただきますので、ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

時　期：平成26年（2014年）4月1日（火）より

内容①：健康診断料金

検　査　項　目	改定前(税込)	改定後	(内消費税)
簡易健診　Ⅰ	2,100円	2,160円	(160円)
簡易健診　Ⅱ	3,000円	3,086円	(229円)
簡易健診　Ⅲ	4,800円	4,937円	(366円)
簡易健診　Ⅳ	15,000円	15,429円	(1,143円)
簡易健診　Ⅴ	20,000円	20,572円	(1,524円)
雇入時健診	6,300円	6,480円	(480円)
定期健診　A	6,300円	6,480円	(480円)
定期健診　B	3,500円	3,600円	(267円)
協会けんぽ　一般健診	6,843円	7,038円	(521円)
協会けんぽ　付加健診	4,583円	4,714円	(349円)

内容②：オプション検査　料金

検　査　項　目	改定前(税込)	改定後	(内消費税)
聴覚検査	500円	514円	(38円)
動脈硬化検査（ＡＢＩ）	500円	514円	(38円)
肺機能（肺年齢）検査	500円	514円	(38円)
便潜血検査（大腸がん２日法）	600円	617円	(46円)
胸部Ｘ線（レントゲン）検査	1,000円	1,028円	(76円)
心電図検査	1,000円	1,028円	(76円)
眼底検査（両眼）	2,000円	2,057円	(152円)
骨粗しょう症（レントゲン）検査	1,500円	1,543円	(114円)
肝炎検査　　Ｂ型抗原・抗体（ＣＬＩＡ法）	各　600円	各　617円	(46円)
肝炎検査　　Ｃ型抗体（ＣＬＥＩＡ法）	1,800円	1,851円	(137円)
腫瘍マーカー男性：ＣＥＡ、ＣＡ19-9、ＰＳＡ	2,900円	2,983円	(221円)
腫瘍マーカー女性：ＣＥＡ、ＣＡ19-9、ＣＡ125	3,100円	3,188円	(236円)
甲状腺（血液）検査：Ｆ-Ｔ3、Ｆ-Ｔ4、ＴＳＨ	3,000円	3,086円	(229円)
超音波（ｴｺｰ）検査　：甲状腺、心臓、腹部いずれか	各　3,500円	各　3,600円	(267円)
ピロリ菌（呼気）検査	8,000円	8,229円	(610円)
胃部造影（バリウム）検査	8,000円	8,229円	(610円)
胃カメラ検査（経鼻または経口）	10,000円	10,286円	(762円)
ＣＴ検査（頭部、胸部、腹部のいずれか）	7,000円	7,200円	(533円)
ＭＲＩ検査（頭部、胸部、腹部のいずれか）	10,000円	10,286円	(762円)
便検査　（赤痢、ｻﾙﾓﾈﾗ、腸ﾁﾌｽ、ﾊﾟﾗﾁﾌｽ、０－１５７）	1,200円	1,234円	(91円)

医療法人社団豊生会　**東苗穂病院**