

# 定期健康診断Bコースのご案内

実施日 平日 8:20 受付

料 金 7,000円(税抜き)

7,700円(消費税10%込)

令和6年4月

検査項目	
問診・診察	問診・診察
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲(必要時)
血圧測定	血圧
尿検査	尿中一般(蛋白・糖)
視力検査	視力(裸眼・矯正)
聴力検査	聴力(オーディオ 1000Hz・4000Hz)
胸部レントゲン検査	胸部X線1方向

※定期健康診断は”健康診断”になりますので保険適用外です。  
健診結果が要精密検査・要治療の場合、外来での診療費は保険適用となります。

※健診は全て予約制となっていますので、ご希望の方は健診センターまでご連絡下さい。

電話予約: 平日の10時～16時

健診センター窓口での予約: 平日の11時～16時

〒960-8530 福島市八島町7-7  
福島赤十字病院 健診センター  
TEL 024-534-6101  
FAX 024-573-6398