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）
　　7，700円（税込）

令和7年度

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（オージオ 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