

令和6年3月吉日

ご契約健康保険組合・事業所 各位  
ご受診予定の皆様

医療法人社団 明愛会  
小倉南メディカルケア病院  
病院長

令和6(2024)年度 健康診断料金変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

当院において、近年の健康診断にかかる諸経費の上昇に伴い、誠に心苦しいところではございますが、令和6年4月1日より健康診断の料金を下記の通り変更させていただくこととなりました。

ご負担をお掛け致しますこと誠に申し訳ございません。何卒諸事情をご配慮のうえ、ご理解とご協力を賜りますとともに引き続きご愛顧くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

(税込)

健康診断項目	健診内容	変更前金額	変更後金額
健診セット A	診察、基本項目※1、 尿検査、聴力検査	2,000 円	2,500 円
健診セット B	診察、基本項目※1、 尿検査、聴力検査、胸写	3,500 円	4,000 円
健診セット C	診察、基本項目※1、 尿検査、聴力検査、 胸写、血液検査※2	6,500 円	7,000 円
健診セット D	診察、基本項目※1、 尿検査、聴力検査、 胸写、血液検査※2、 心電図	8,000 円	8,500 円

※1 基本項目：身長、体重、BMI、腹囲、血圧、視力

※2 血液検査：貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、血糖検査