

## 生活習慣病健診等の補助金規定料金表

実施検査項目に対し、下記の金額を限度として実費を補助いたします。

金額は税込みです

基本額	1,365 円
胸部X線検査	1,575 円
胃部X線検査	3,990 円
心電図検査	1,575 円
血液検査	3,990 円
便検査 (1回)	840 円
便検査 (2回)	1,365 円
前立腺検査	1,890 円
子宮がん検査	1,050 円
乳房検査 (エコー) ※	3,465 円
乳房検査 (マンモ) ※	5,040 円

※どちらか一方のみ

特定健診	5,250 円
------	---------