

2024年6月吉日

各位

医療法人名古屋放射線診断財団
東名古屋画像診断クリニック
理事長 岩田宏

健診価格改定のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は東名古屋画像診断クリニックをご愛顧賜り心より御礼申し上げます。

さて、当クリニックでは、これまで検査機器や設備更新を図りながらも、皆様へのご負担増につながらないよう健診事業に取り組んでまいりましたが、昨今の電気料金等を始めとする光熱費の負担増、また精密機器等の維持管理費や検査資材などの諸費用も値上げが相次いでおり、医療機関を取り巻く環境が厳しさを増しております。

こうした中、今後とも健診の質を安定的に維持し更なる向上を図るため、2024年10月1日より、下記の通り健診価格を改定させていただきたくご案内申し上げます。大変心苦しいお願いとなりますが、何卒ご理解を賜りますとともに、今後とも変わらぬご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 改定日：2024年10月1日（火）ご受診より
※9月30日（月）までは現行価格でご受診いただけます。
 2. 改定対象コースと価格について
別紙1をご参照ください。
- 本件についてのお問い合わせは、営業担当または会員様専用ダイヤル（0120-73-1714）までご連絡ください。

以上

(別紙1)

◆改定対象コースと価格について (2024年10月1日より)

コース		改定前 (税込)	改定後 (税込)
がん総合健診コース	個人 会員様	264,000円 240,000円 (税別)	286,000円 260,000円 (税別)
	法人 会員様	253,000円 230,000円 (税別)	275,000円 250,000円 (税別)
成人病総合健診コース	個人 会員様	390,500円 355,000円 (税別)	423,500円 385,000円 (税別)
	法人 会員様	379,500円 345,000円 (税別)	412,500円 375,000円 (税別)
オプション 循環器健診		33,000円 30,000円 (税別)	44,000円 40,000円 (税別)
内視鏡健診 大腸カメラ		22,000円 20,000円 (税別)	33,000円 30,000円 (税別)

※乳房専用PET健診、物忘れ健診、胃カメラ、ビタミン注射の価格変更はございません。