

ドック検査項目・料金表 (10%税込)

検査項目	コース・料金(税込)	コース							
		1日ドック	2日通院ドック	脳ドック	肺ドック	生活習慣病予防健診(オリジナル)	事業所法定健診A	事業所法定健診B	
		44,000	61,600	34,100	19,800	26,400	8,800	4,400	
身体測定	医療面接(問診)	○	○	○※	○※	○	○	○	
	身長・体重・腹囲・BMI・血圧	○	○	○		○	○	○	
	肥満度	○	○	○					
視聴覚	心拍数	○	○						
	視力検査	○	○			○	○	○	
	眼底検査(両眼)	○	○			○			
循環器	眼圧検査(両眼)	○	○						
	聴力検査	○	○			○	○	○	
	心電図(安静)	○	○	○		○	○		
呼吸器	胸部レントゲン撮影2方向	○	○	○					
	胸部レントゲン撮影1方向					○	○	○	
	胸部マルチスライスCT	▲	▲	▲	○	▲	▲	▲	
	肺機能	○	○	▲	○	▲	▲	▲	
	モストグラフ				○				
	呼気一酸化炭素濃度測定				▲				
	喀痰細胞診				▲				
消化器	胃レントゲン撮影	○	○			○			
	胃レントゲン撮影に代えて経口または経鼻胃カメラ	▲	▲			▲			
	大腸カメラ		○						
	便潜血2回法	○	○			○			
	腹部エコー	○	○						
脳・動脈	頭部MRI・MRA、認知機能検査	▲	▲	○		▲	▲	▲	
	頸動脈エコー	▲	▲	○		▲	▲	▲	
	動脈硬化検査	▲	▲	○		▲	▲	▲	
	認知機能検査			○					
血液検査	末梢血液検査 血液一般検査	白血球	○	○	○	○	○	○	
		赤血球	○	○	○	○	○	○	○
		血色素量(Hb)	○	○	○	○	○	○	○
		ヘマトクリット(Ht)	○	○	○	○	○	○	○
		血小板	○	○	○	○	○	○	○
		血液像	○	○					
		MCV	○	○	○				
	生化学検査	脂質	MCH	○	○	○			
			MCHC	○	○	○			
			総コレステロール	○	○	○		○	
			HDLコレステロール	○	○	○		○	○
			Non-HDLコレステロール	○	○	○		○	○
		肝臓機能	中性脂肪(TG)	○	○	○		○	○
			LDLコレステロール	○	○	○		○	○
			AST(GOT)	○	○	○		○	○
			ALT(GPT)	○	○	○		○	○
			γ-GT(γ-GTP)	○	○	○		○	○
			ALP	○	○			○	
			LDH	○	○				
			コリンエステラーゼ(ChE)	○	○				
	総ビリルビン(T-Bil)		○	○					
	総蛋白(TP)		○	○			○		
	血清蛋白分画	○	○						
	腎臓機能	A/G比	○	○					
		アルブミン	○	○					
		血清アミラーゼ	○	○					
		尿酸(UA)	○	○	○		○		
クレアチニン		○	○	○		○			
e GFR		○	○	○		○			
尿素窒素		○	○						
ナトリウム(Na)	○	○							
カリウム(K)	○	○							
クロール(Cl)	○	○							

血液検査	生化学検査	血糖	空腹時血糖	○	○	○	○	○
		HbA1c		○	○	○	○	○
		腫瘍	PSA (男性)	○	○	▲	▲	▲
	腫瘍	CA125 (女性)						
	免疫学的検査	CRP	○	○				
		RA(RF)	○	○				
血沈(ESR)		○	○	○				
HBs抗原		○	○					
HCV抗体		○	○					
尿検査	尿一般	比重	○	○	○	○		
		pH	○	○	○	○		
		蛋白	○	○	○	○	○	
		糖(グルコース)	○	○	○	○	○	
		ウロビリノゲン	○	○	○	○	○	
		潜血	○	○	○	○	○	
	尿沈渣	○	○	○				

▲はオプション検査で追加できるもの
※医療面接(問診)は結果説明時のみ

オプション検査

	検査項目	料金 (税込)	備考
胃	胃カメラ(経口または経鼻)	2,530	胃レントゲン撮影との差額
	胃カメラ(経口または経鼻)時の鎮静	2,200	
腫瘍マーカー	CEA	1,650	胃がん、大腸がんなど
	AFP	1,650	肝細胞がん
力	CA19-9	1,650	すい臓がん、胆のう・胆管など
	※PSA(男性のみ)	1,650	前立腺がん
	※CA125(女性のみ)	1,650	卵巣がん、子宮がんなど
脳	頭部MRI・MRA	12,100	
	頸動脈エコー	4,400	脳・血管
	動脈硬化検査	1,100	
眼	※眼圧検査	550	緑内障などの眼疾患
呼吸	胸部マルチスライスCT	11,000	胸部精査
	※肺機能検査(肺気量・フローボリューム)	3,300	肺機能
	呼気一酸化炭素濃度・喀痰検査	3,300	肺ドック限定のオプション検査
骨	骨塩定量検査DEXA法	3,850	骨粗鬆症検査
免	TSH、FT4	4,400	甲状腺機能検査

※ は人間ドック1日コース、2日通院コースの標準検査に含まれる

肺ドック限定のオプション

呼気一酸化炭素濃度測定、喀痰細胞診	3,300	
-------------------	-------	--

以下のがん検診は単体でも受診できます

乳がん検診(乳房エコーは火曜、水曜、木曜午前もしくは月曜、木曜午後)

マンモグラフィ(2方向)	5,500	
乳房エコー	4,950	
マンモグラフィ(2方向)、乳房エコー	8,250	

子宮頸がん検診(水曜の午前のみ)

細胞診、内診	4,400	
経膣エコー(細胞診と同時のみ)	3,300	

ABC分類(胃がんリスク検査)

ピロリ菌、ペプシノゲン検査	4,400	血液検査
---------------	-------	------