

人間ドックと検診のご案内		人間ドック	協会けんぽ補助人間ドック	人間ドック (SP)	人間ドック (DX)	人間ドック (EX)	レディースドック	脳検診	肺がん検診	PET/CT健診	PET/CT特別健診	定期健康診断A	定期健康診断B	生活習慣病予防健診A	生活習慣病予防健診B	協会けんぽ一般健診	協会けんぽ節目健診	協会けんぽ若年健診
料金		¥39,500	¥24,500	¥66,500	¥104,500	¥183,800	¥60,400	¥35,000	¥20,000	¥78,000	¥98,000	¥5,500	¥10,000	¥21,500	¥31,000	¥5,500	¥8,280	¥2,500
内科診察		●	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●
血圧測定		●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●
身体測定	身長、体重、BMI、肥満度	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●
心電図		●	●	●	●	●	●					●	●	●	●	●	●	●
眼科系検査	視力	●	●	●	●	●	●					●	●	●	●	●	●	●
	眼底カメラ (両目)	●	●	●	●	●	●							●	●	●	●	●
	眼圧測定	●	●	●	●	●	●							●	●	●	●	●
聴力検査	オージオメータ (1000Hz、4000Hz)	●	●	●	●	●	●					●	●	●	●	●	●	●
呼吸器系検査	胸部レントゲン (1方向)											●	●	●	●	●	●	●
	胸部レントゲン (2方向)	●	●	●	●	●	●							●	●	●	●	●
	肺機能検査	●	●	●	●	●	●								●	●	●	●
	喀痰検査			●	●	●	●		●									
	低線量胸部CT検査			●	●	●	●		●									
胃部検査	胃部レントゲン	●※1	●※1	●※1	●※1	●※1	●※1							●※1	●※1	●※1	●※1	●※1
	胃部内視鏡	●※1	●※1	●※1	●※1	●※1	●※1							●※1	●※1	●※1	●※1	●※1
腹部超音波	肝、胆、膵、脾、腎、大動脈	●	●	●	●	●	●				●				●	●	●	●
尿検査	糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●				●	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈渣	●	●	●	●	●	●								●	●	●	●
	ビリルビン、ケトン体、Ph、比重	●	●	●	●	●	●											
大腸検査	便中ヒトヘモグロビン2回法	●	●	●	●	●	●			●	●			●	●	●	●	●
肝機能検査	AST、ALT、γ-GTP	●	●	●	●	●	●				●		●	●	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●	●	●							●	●	●	●	●
	総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、LDH	●	●	●	●	●	●								●	●	●	●
	A/G比、直接ビリルビン、コリンエステラーゼ	●	●	●	●	●	●											
脂質検査	総コレステロール、HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●				●		●	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール、中性脂肪	●	●	●	●	●	●						●	●	●	●	●	●
	non-HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●											
貧血検査	RBC、WBC、Hb、Ht、血小板数	●	●	●	●	●	●						●	●	●	●	●	●
	血液像	●	●	●	●	●	●								●	●	●	●
	血清鉄	●	●	●	●	●	●											
糖検査	血糖、HbA1c	●	●	●	●	●	●			●血糖のみ	●血糖のみ		●	●	●	●	●	●
腎機能検査	BUN、Cre、eGFR、尿酸	●	●	●	●	●	●				●尿酸除く			●	●	●BUN除く	●BUN除く	●BUN除く
電解質	Na、K、Cl、Ca	●	●	●	●	●	●											
膵機能検査	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●								●		●	
炎症反応	CRP定量、RPR定性、RF定量	●	●	●	●	●	●											
肝炎検査	HBs抗原、HCV抗体	●	●	●	●	●	●											
腫瘍マーカー	CEA	●	●	●	●	●	●		●	●	●							
	PSA (男性のみ) or CA125 (女性のみ)	●	●	●	●	●	●			●	●							
	AFP									●	●							
	SCC			●	●	●	●		●	●	●							
	CA19-9			●	●	●	●			●	●							
	シフラ、ProGRP、SLX			●	●	●	●		●									
胃部血液検査	ペプシノーゲン									●	●							
	ヘリコバクターピロリ抗体			●	●	●	●											
心臓検査	BNP																	
甲状腺検査	TSH、FT3、FT4			●	●	●	●											
乳がん検査	マンモグラフィ検査						※2●											
婦人科検査	内診、子宮頸がん検査、経膈超音波検査						●											
骨粗鬆症検査	骨密度測定 (DXA法)						●											
血液型	ABO式、Rh式 (初回のみ)	●	●	●	●	●	●											
動脈硬化	ABI/CAVI				●	●	●	●										
頸動脈超音波					●	●	●	●										
頭部MRI・MRA					●	●	●	●										
全身	PET/CT検査					●	●			●	●							

※1：胃部検査については、「胃部レントゲン」、「胃部内視鏡」の選択制となります。選択内容によって料金が異なります。

※2：乳がん検査については、「乳腺エコー検査」に変更が可能です。また両方の検査を実施する事も可能ですが、別途追加料金が発生します。