

# 検査項目兼料金表

令和1年10月1日改訂版

検査項目		1泊人間ドック	半日人間ドック	定期健康診断 A	定期健康診断 B	協会けんぽ一般健診	シルバー健診	スマート健診	
問診		●	●	●	●	●	●	●	
身体計測	身長 体重 標準体重 BMI 腹囲	●	●	●	● (腹囲以外)	●	●	●	
眼科検査	視力検査	●	●	●	●	●	●	●	
	眼圧測定・眼底写真	●	●	●	●	▲ (眼底)	● (眼底)	●	
聴力検査	オーディオメーターによる測定	●	●	●	●	●	●	●	
胸部検査	心機能	●	●	●	●	●	●	●	
	肺機能	●	●	●	●	●	●	●	
胸部X線	単純直接撮影	●	●	●	●	▲	●	●	
腹部検査	胃透視または内視鏡	●	●	●	●	●	●	○	
	超音波検査	●	●	●	●	▲	●	●	
	便潜血反応	●	●	●	●	●	●	●	
腎泌尿器検査	尿糖・蛋白	●	●	●	●	●	●	●	
	尿潜血	●	●	●	●	●	●	●	
	尿沈渣	●	●	●	●	▲	●	●	
	尿PH	●	●	●	●	●	●	●	
	尿比重	●	●	●	●	●	●	●	
	BUN	●	●	●	●	●	●	●	
	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	
	尿酸	●	●	●	●	●	●	●	
糖尿病検査	e-GFR	●	●	●	●	●	●	●	
	血糖測定	●	●	●	●	●	●	●	
	HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	
血液検査	血糖負荷検査	●	●	●	●	●	●	●	
	貧血検査	赤血球数	●	●	●	●	●	●	●
		白血球数	●	●	●	●	●	●	●
		血色素	●	●	●	●	●	●	●
		血小板	●	●	●	●	●	●	●
		血液像	●	●	●	●	▲	●	●
		ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●
		MCV・MCH・MCHC	●	●	●	●	●	●	●
	肝機能検査	GOT	●	●	●	●	●	●	●
		GPT	●	●	●	●	●	●	●
		ALP	●	●	●	●	●	●	●
		γ-GT	●	●	●	●	●	●	●
		総蛋白	●	●	●	●	●	●	●
		アルブミン	●	●	●	●	●	●	●
		A/G比	●	●	●	●	●	●	●
	脂質検査	HBs抗原	●	●	●	●	●	●	●
		HCV抗体	●	●	●	●	●	●	●
		総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●
		中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●
		HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●
LDLコレステロール		●	●	●	●	●	●	●	
血清	non-HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	
	CRP RF (リウマチ検査) 血液型	●	●	●	●	●	●	● (CRP)	
	梅毒検査	●	●	●	●	●	●	●	
	CEA AFP (腫瘍マーカー)	●	●	●	●	●	● (CEA)	●	
婦人科	PSA【前立腺マーカー(男性のみ)】	●	●	●	●	●	●	●	
	子宮細胞診	●	△	●	●	△	●	●	
	乳がん検診(マンモグラフィ検査)	△	△	●	●	△	●	●	
	乳房触診	△	△	●	●	△	●	●	
骨粗鬆症(骨塩定量検査)		●	●	●	●	●	●	●	
心臓ホルモン検査【NT-proBNP】		●	●	●	●	●	●	●	
甲状腺ホルモン検査【TSH・FT3・FT4(女性のみ)】		●	●	●	●	●	●	●	
内科診察		●	●	●	●	●	●	●	
外科診察		●	●	●	●	●	●	●	
栄養相談		△	△	●	●	△	△	△	
結果面接		●	△	●	●	△	△	△	
料金(自己負担額)		¥ 61,000	¥ 40,000	¥ 8,000	¥ 4,000	¥ 6,517	¥ 18,000 ¥ 12,000	¥ 18,000	

上記価格は全て税抜き価格となります。

- 実施
- △ 希望制(健保によって対象年齢が設けられている場合がございます。)又は、オプション検査
- ▲ 医師の判断又は、付加健診項目、対象年齢時のみ補助対象
- 内視鏡への変更は不可
- ( ) ( )の項目のみ実施

注 シルバー健診は胃部未実施の場合は料金枠下段の料金となります