

健診種類一覧表		人間ドック							雇入れ健診		協会けんぽ
		基本コース	消化器ドック	メンズがんドック	レディースがんドック	レディースベーシックドック	心臓ドックベーシック	心臓ドックプレミアム	定期健康診断-A-	定期健康診断-B-	生活習慣病予防健診
検査項目	料金(税込)	42,120	57,240	73,350	88,740	50,270	75,410	88,230	8,316	5,400	7,038
身体測定	身長、体重、肥満度、BMI	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	内臓脂肪面積						●	●			
眼科系	視力	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底カメラ、眼圧	●	●	●	●	●	●	●			
耳鼻科系	聴力(1,000Hz、4,000Hz)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
循環器系	血圧(収縮期・拡張期)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	安静時心電図	●	●	●	●	●	●	●	●	▲(1,300円)	●
	MCG						●	●			
	AGE	●(女性のみ)	●(女性のみ)		●	●	●(男女共通)	●(男女共通)			
	PWV(血圧脈波・動脈硬化検査)						●	●			
	CPK(心筋梗塞)、BNP(心臓の元気度)						●	●			
	トロポニン(定量)(心筋梗塞)						●	●			
呼吸器系	肺機能検査	●	●	●	●	●	●	●			
尿検査	推定1日塩分摂取量(クレアチニン、Na、K、Cl)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿蛋白、尿糖、潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿PH、尿比重、尿ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●			
	色調、混濁、ケトン体、尿沈査	●	●	●	●	●	●	●			
便検査	免疫学的潜血反応(2日法)	●	●	●	●	●	●			●	
血液検査	血液一般	白血球数、赤血球数	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		血色素量(ヘモグロビン)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		MCV、MCH、MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		血小板数	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		血液像	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		CRP(炎症性反応)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖代謝検査	梅毒定性(RPR法)	●	●	●	●	●	●	●		
		空腹時血糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		中性脂肪・総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	脂質検査	HDL・LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		Non-HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●		●
		GOT(AST)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		GPT(ALT)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	肝機能検査	γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDH、CHE	●	●	●	●	●	●	●		
		ALP	●	●	●	●	●	●	●		●
		総ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●		
		直接・間接ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●		
		総蛋白	●	●	●	●	●	●	●		
		アルブミン、A/G比、LAP	●	●	●	●	●	●	●		
		肝炎検査	HBs抗原、HCV抗体	●	●	●	●	●	●		
	膵機能検査	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●			
	腎機能検査	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●		●
		尿素窒素(BUN)	●	●	●	●	●	●	●		
	痛風検査	尿酸	●	●	●	●	●	●	●		●
		腫瘍マーカー	CEA(消化器)	●	●	●	●	●			
	がんリスク検査	AFP(肝臓)		●	●	●					
		CA19-9(膵臓)		●	●	●					
		CA125(卵巣・子宮)			●	●					
		PSA(前立腺)	●(男性のみ)	●(男性のみ)	●						
		シフラ(肺)			●	●					
ProGRP(肺)				●	●						
CA15-3(乳)				●	●						
胃がんリスク検査		抗ヘリコバクター・ピロリIgG抗体	●	●	●	●	●	●			
	ペプシノーゲン	●	●	●	●	●	●				
超音波	腹部	●	●	●	●	●	●	●			
	心臓、頸動脈						●	●			
胸部X線検査	直接2方向撮影	●	●			●	●	●	●	●	
	直接1方向撮影								●	●	
CT検査	胸腹部CT検査(単純)			●	●						
	心臓CT検査							●			
上部消化管検査	胃透視(バリウム)	●(選択)				●(選択)	●(選択)			●	
	胃カメラ		●	●	●					▲(3,240円)	
下部消化管検査	大腸カメラ(全大腸)		●	●	●						
乳がん検診	視触診				●						
	マンモグラフィー										
	視触診+マンモグラフィー				●						
子宮がん検診	子宮頸部細胞診・経膣エコー・内診				●	●					
	問診	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

●……基本項目 ▲……オプション検査(別途追加料金が必要です)