

人間ドックコース項目・料金

検査分類	検査項目	人間ドック	人間ドック	心臓ドック
		胃カメラ	バリウム	
		検査料 ¥770-¥910-¥920項目	検査料 ¥770-¥910-¥920項目	検査料 ¥770-¥910-¥920項目
料金 (消費税込)		¥62,150	¥55,000	¥88,000
問診・診察	既往歴/生活習慣/自覚症状など	●	●	●
	理学所見 (視診/聴診/打診)	●	●	●
身体計測	身長	●	●	●
	体重	●	●	●
	標準体重	●	●	●
	腹囲	●	●	●
	BMI指数	●	●	●
	体脂肪率	●	●	●
	BSA	●	●	●
血圧測定	最高 (収縮期) / 最低 (拡張期)	●	●	●
視力検査	裸眼・矯正視力 (右・左)	●	●	●
聴力検査	1000Hz・4000Hz	●	●	●
眼底検査	右・左 (無散瞳)	●	●	●
眼圧検査	右・左	●	●	●
尿検査	尿糖	●	●	●
	尿蛋白	●	●	●
	ウロビリノーゲン	●	●	●
	尿潜血反応	●	●	●
	尿比重	●	●	●
	尿沈渣	●	●	●
	微量アルブミン	-	-	●
血液一般	赤血球数	●	●	●
	白血球数	●	●	●
	血小板数	●	●	●
	血色素量	●	●	●
	ヘマトクリット値	●	●	●
	MCV	●	●	●
	MCH	●	●	●
	MCHC	●	●	●
	血小板数	●	●	●
	白血球像	●	●	●
	血清鉄	●	●	-
肝機能	AST (GOT)	●	●	●
	ALT (GPT)	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●
	ALP	●	●	●
	LDH	●	●	●
	LAP	●	●	-
	総ビリルビン	●	●	●
	総蛋白	●	●	●
	蛋白分画	●	●	-
	アルブミン	●	●	-
	A/G比	●	●	-
胆機能	コリンエステラーゼ	●	●	●
	アマラーゼ (血清)	●	●	-
脂質・尿酸	総コレステロール	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●
	non-HDLコレステロール	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●
尿酸	●	●	●	
腎機能	クレアチニン	●	●	●
	尿素窒素	●	●	●
糖代謝	空腹時血糖	●	●	●
	HbA1c	●	●	●
	インスリン	-	-	●
免疫	RF	●	●	-
	CRP	●	●	● (高感度)
	TPHA	●	●	●
	RPR	●	●	●
肝炎ウイルス	HBs抗原	●	●	●
	HBs抗体	●	●	●
	HCV抗体	●	●	●
喀痰検査	喀痰細胞診	●	●	-
肺機能検査	%肺活量/1秒率/1秒量	●	●	●
	努力性肺活量	●	●	●
胸部X線検査	胸部X線撮影 (直接)	●	●	●
心電図検査 (安静)	安静時12誘導	●	●	●
	脈波PWV検査	-	-	●
上部消化管検査	胃部X線造影検査 (バリウム)	-	●	-
	胃内視鏡検査 (胃カメラ)	●	-	-
便潜血検査	便潜血反応 (免疫2回法)	●	●	●
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓等	●	●	-
超音波検査	頸動脈/甲状腺	-	-	●
	心臓	-	-	●
心臓CT検査	冠動脈CT	-	-	●
内臓脂肪検査	内臓脂肪測定 (CT)	-	-	●
血液型検査 (初回のみ)	ABO/Rh	-	-	●
甲状腺	FT3	-	-	●
	FT4	-	-	●
検査結果CT-ROM		-	-	●

※健康保険組合等をご利用いただく場合、契約料金が適用されるケースがございますのでご相談ください。

オプション検査

オプション名称	オプション検査項目	検査料 (消費税別)	
子宮がん検診	内診・子宮頸部細胞診	¥4,400	
乳がん検診	触診/マンモグラフィ	¥6,600	
肺がん検診	触診/超音波	¥6,600	
肺がん検診	64列マルチスライスCT	¥11,000	
胃がんリスク健診 (ABC検診)	ヘリコバクターピロリIgG抗体/ペプシノゲン	¥5,500	
大腸3D-CT検査	64列マルチスライスCT (バーチャル内視鏡検査)	¥33,000	
下部消化管内視鏡検査	大腸内視鏡検査	¥27,500	
腫瘍マーカー	肺がんが心配な方	SLX/SCC/CYFRA/NSE/ProGRP	¥8,800
	消化器がんが心配な方	CEA/CA1-9/AFP/DUPAN2/エラスターゼ1/p53抗体	¥8,800
	婦人科がんが心配な方	CA125/NCC-ST-439/CA15-3/BCA225/CA72-4/STN	¥8,800
	前立腺がんが心配な方	PSA	¥2,200
脳検査・心筋検査マーカー	Lox-index測定	¥13,200	
甲状腺検査	TSH/FT3/FT4/サイログロブリン	¥5,500	
メタボリック診断	内臓脂肪検査/アディポネクチン	¥5,500	
骨密度測定検査	レントゲン (DEXA法)	¥4,400	
アレルギー (アレルギー性喘息: 学童・成人)	ヤケヒョウヒダニ/動物上皮 (マルチ) /スギ/カモガヤ/ユスリカ (成虫) /カビ (マルチ)	¥8,800	
アレルギー (アレルギー性鼻炎: 過労性)	ヤケヒョウヒダニ/動物上皮 (マルチ) /スギ/カモガヤ/オオアワガエリ/ブタクサ/ガ	¥6,600	
アレルギー (アレルギー性皮膚炎: 学童・成人)	ヤケヒョウヒダニ/アスペルギルス/カンジダ/マラセチア/卵白/小麦/米	¥6,600	
アレルギー (食物系)	卵白/牛乳/小麦/ソバ/ピーナツ/エビ/イクラ	¥6,600	
MRI検査 (八重洲クリニックへ検査委託)	頸部 (MRI・MRA)/頭部MRA	¥33,000	
	頸部 (MRI・MRA)/頭部 (MRA・US)	¥39,600	
	腹部 (脾臓・肝臓・胆のう尿管等)	¥16,500	