

人間ドック・協会健康保険・一般 コース別健診項目一覧表

※各企業様、個人様の健康診断の項目に変更可能です。 お気軽にお問合せ下さい。

検査項目	詳細項目	健 診 コ ー ス									項目単価	
		A	B	C	特定健診	協会けんぽ	日帰りドック	入院ドック	じん肺	有機溶剤		
身体計測等	医師問診・診察	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	450	
	身長	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	体重	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	BMI	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	血圧	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	腹囲	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
聴 力	オージオメーター(1000/4000)	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	800	
胸部検査	胸部X線撮影	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	1630	
	喀痰細胞診										1900	
	肺機能検査						♥		♥		1600	
尿 検 査	尿糖	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	280	
	尿蛋白	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	尿潜血	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	ウロビリノーゲン	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	比重											
	沈査・(赤血球・白血球・円柱)											230
	トルエン検査									♥		2940
血液一般	赤血球		♥	♥	■	♥	♥	♥	♥	♥	230	
	白血球		♥	♥		♥	♥	♥	♥	♥		
	血色素		♥	♥	■	♥	♥	♥	♥	♥		
	ヘマトクリット		♥	♥	■	♥	♥	♥	♥	♥		
	血小板		♥	♥		♥	♥	♥	♥	♥		
	MCV		♥	♥		♥	♥	♥	♥	♥		
	MCH		♥	♥		♥	♥	♥	♥	♥		
	MCHC		♥	♥		♥	♥	♥	♥	♥		
	血液像											190
	血液沈降速度											100
血液検査	脂質	総コレステロール(T-cho)		♥	♥		♥	♥	♥	♥	※5項目 ~7項目 1020	
		中性脂肪		♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
		HDL-cho		♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
		LDL-cho		♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥		
	生化学検査	肝機能	GOT		♥	♥	♥	♥	♥	♥		♥
			GPT		♥	♥	♥	♥	♥	♥		♥
			γ-GTP		♥	♥	♥	♥	♥	♥		♥
			ALP					♥	♥	♥		♥
		LDH						♥	♥	♥		
		Che(コリンエステラーゼ)						♥	♥	♥		
		ZTT						♥	♥	♥		
		TTT						♥	♥	♥		
	腎機能	A/G比						♥	♥	♥		
		総ビリルビン						♥	♥	♥		
		総蛋白						♥	♥	♥		
		尿酸						♥	♥	♥		
	尿	アルブミン						♥	♥	♥		
尿素窒素							♥	♥	♥			
血清クレアチニン							♥	♥	♥			
血糖	アミラーゼ						♥	♥	♥			
	空腹時血糖		♥	♥	♥	♥	♥	♥	♥			
	血糖負荷											
	グリコヘモグロビン(HbA1c)				♥		♥	♥	♥	110		
心電図	12誘導		♥	♥	■	♥	♥	♥	♥	1500		
	負荷心電図						★	★			3200	
眼底検査	両眼				■		♥	♥	♥	1800		
眼圧検査	眼圧検査						♥	♥	♥	850		
便潜血検査	2回法					♥	♥	♥	♥	760		
感染症	CRP(C反応蛋白)						♥	♥	♥	170		
肝炎検査	HBs抗原						♥	♥	♥	1490		
	HCV抗体						♥	♥	♥			
リウマチ因子	RF・RPR法						♥	♥	♥	170		
梅毒	TPHA法						♥	♥	♥	320		
腫瘍マーカー	PSA						♥	♥	♥	1400		
	CEA						♥	♥	♥	1200		
X線・超音波	上部消化管造影検査・胃カメラ			♥		♥	♥	♥	♥	8000		
	腹部超音波検査(5臓器)						♥	♥	♥	5300		
	頸部超音波検査(頸動脈・甲状腺)						♥	♥	♥	3500		
	大腸カメラ(オーシャンクリニック)						★	★		12000		
	骨密度測定						♥	♥	♥	1400		
婦人科	X線+超音波+視触診 (プレストピアなんば病院)						★	★			8400	
	乳腺超音波+視触診 (西村産婦人科)						★	★			5775	
	子宮頸がん細胞診 (プレストピアなんば病院・西村産婦人科)						★	★			5250	
健診費用	※2回目以降	3500	7500	15000	6825	6637	34650	52500	4700	5000		

※大腸カメラ、婦人科健診は、委託病院にて検査を行います。 ■医師の判断による

★オプション