

健診・人間ドック コース一覧

2024.11.1

| コース料金表  |                                                            | Aコース<br>(企業ドック)                                                                      | Bコース<br>(日帰りドック)                 | Cコース<br>(脳ドック)                   | Dコース<br>(定期健診) | Eコース<br>(定期健診＋生活習慣病) |
|---------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------|----------------------|
| 身体測定    | 身長、体重、BMI                                                  | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
|         | 腹囲                                                         | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
|         | 血圧測定                                                       | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
| 診察      | 診察                                                         | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
| 視力      | 裸眼視力測定・矯正視力測定                                              | ●                                                                                    | ●                                |                                  | ●              | ●                    |
| 聴力      | 1000Hz・4000Hz聴力検査                                          | ●                                                                                    | ●                                |                                  | ●              | ●                    |
| 検尿      | 蛋白・糖                                                       | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
|         | 潜血                                                         | ●                                                                                    | ●                                | ●                                |                | ●                    |
|         | ウロビリノーゲン                                                   | ●                                                                                    | ●                                | ●                                |                |                      |
| 血液一般    | 赤血球数、血色素量                                                  | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
|         | ヘマトクリット、白血球数                                               | ●                                                                                    | ●                                | ●                                |                | ●                    |
|         | 血小板                                                        | ●                                                                                    | ●                                | ●                                |                |                      |
| 生化学検査   | AST、ALT、γ-GTP、<br>HDLコレステロール、<br>LDLコレステロール、<br>中性脂肪、空腹時血糖 | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
|         | 総コレステロール、<br>Non-HDLコレステロール、<br>クレアチニン、eGFR、ALP、尿酸         | ●                                                                                    | ●                                | ●                                |                | ●                    |
|         | 総ビリルビン、総蛋白、尿素窒素                                            | ●                                                                                    | ●                                |                                  |                |                      |
|         | LDH                                                        | ●                                                                                    | ●                                |                                  |                |                      |
| 血液学的検査  | HbA1c                                                      | ●                                                                                    | ●                                | ●                                |                | ●                    |
| 血清      | HBs抗原・HCV抗体                                                |                                                                                      | ●                                |                                  |                |                      |
| 梅毒      | RPR法・TPHA試験                                                |                                                                                      | ●                                |                                  |                |                      |
| 心電図     | 安静時心電図                                                     | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
| 大腸がん検査  | 便潜血                                                        | ●                                                                                    | ●                                |                                  |                |                      |
| 胃カメラ    | 胃透視へ変更可（差額△2,750円税込）                                       | ○※1                                                                                  | ●                                |                                  |                |                      |
| 腹部エコー   | 胆のう・膵臓・肝臓・腎臓など                                             |                                                                                      | ●                                |                                  |                |                      |
| 胸部X線    | 胸部レントゲン撮影                                                  | ●                                                                                    | ●                                | ●                                | ●              | ●                    |
| MRI/MRA |                                                            |                                                                                      |                                  | ●                                |                |                      |
|         | 小計                                                         | 32,740                                                                               | 41,260                           | 34,540                           | 14,990         | 15,580               |
|         | 消費税                                                        | 3,274                                                                                | 4,126                            | 3,454                            | 1,499          | 1,558                |
|         | 合計                                                         | 36,014                                                                               | 45,386                           | 37,994                           | 16,489         | 17,138               |
| 備考      |                                                            | ※ 未実施の項目がある<br>場合も料金は変わりませ<br>ん。（※1の項目以外）<br><br>※1<br>胃カメラを実施しない場<br>合 △17,600円【税込】 | ※ 未実施の項目がある<br>場合も料金は変わりませ<br>ん。 | ※ 未実施の項目がある<br>場合も料金は変わりませ<br>ん。 |                |                      |