2026年4月~ コース・料金表 ※項目、料金については変更になる可能性があります。

<u> </u>		本 佰 日	人間ドック			専門ドック			協会けんぽ		生活習慣病健診		安衛法
	快	査 項 目	全大陽 リコース	胃カメラ コース	胃透視 コース	消化器ドック	レディース	脳ドック	一般	節目	①	2	法定全項
		問診	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
		身長·体重·標準体重·BMI	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
身体計測		体脂肪率•肥満度	•	•	•		•	•					
		腹囲	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
		高精度体成分分析(inBody)測定	•	•	•		•	•					
		視力(5m):裸眼、矯正	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
眼科検査		眼底	•	•	•		•	•		•	_	•	_
		眼圧	•		•			•		_		_	
田曲	力绘态	1000Hz、4000Hz	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
聴力検査		胸部X線(レントゲン)検査	•	•	-	•	•	•	•				•
呼吸器検査		呼吸機能検査	•	•	•			•	•		•	•	•
循環器系検査		血圧測定		•		•	•	•					•
			•		•	_			•	•	•	•	•
1/日/米・	份不快且	心拍数	•	•			•		•	•	•		
		心電図検査			_	•		_	_		_	•	•
		胃内視鏡(胃カメラ)検査	•	•		•	. 154 5 4, 9840	. 154 5 4 3840					
		胃透視(バリウム)検査			•		* どちらか選択	* どちらか選択	•	•	•	•	
		大腸内視鏡(大腸カメラ)検査	•			•							
消化	器系検査	大腸CT検査				※どちらか選択							
		便潜血検査(2日法)	•	•	•		•	•	•	•	•	•	
		ヘリコバクターピロリ菌抗体	-	-	-	•	-	-		1	l -	<u> </u>	1
			•	•	•	•	•	•		•		•	1
	血液一般検査	腹部超音波(腹部エコー)検査 赤血球・白血球・血色素・ヘマトクリット	_	•	_	•	_	_					-
			•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
1		血小板 末梢血液像	•	•			•				1		1
		血清鉄	- :	•						_			1
H		MICROTION ALT (GPT)・γ-GTP	•	-			-	•		•	•	•	•
		ALP	•	•	•	•		•				•	1 -
		総蛋白	•	ě	ě		•	•		ě		ě	
	肝機能検査	アルブミン・総ビリルヒン・LDH	•	•	•		•	•		•		•	
		A/G比	•	•	•		•	•		•		•	
		HBs抗体	•	•	•								
		HCV抗体	•	•	•		•	•					
		HBs抗原	•	•	•		•	•					
	脂質検査	総コレステロール	•	•	•		•	•	•	•	•	•	
		HDL・LDLコレステロール	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
ш		中性脂肪	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
_ 液		nonHDLコレステロール	•	•	•		•	•	•	_	•	•	_
検	代謝系検査	空腹時血糖	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
査 _	膵臓検査	ヘモグロビンA1c	_	•	-	•	•	•		_	•	_	•
		血清アミラーゼ 膵型アミラーゼ	•	•	•	•	•	•		•		•	
		尿酸・クレアチニン	•	•	•	_	•	•	•	•	•	•	
	腎臓系検査	尿素窒素	·	-				·		_	_	_	
		e-GFR	•	•	ě		•	•	•	•	•	•	
		Na	•	•	•			_					
	電解質検査	CI	•	•	•								
		K	•	•	•								
		IP	•	•	•								
		Ca	•	•	•		•	•					
	血清·免疫検査	CRP(炎症反応)	•	•	•		•	•					
ц		リウマチ反応	•	•	•								
		梅毒検査	•	•	•			•					
_		血液型検査 CEA	•	•	•	•	•	•			1		
	腫瘍マーカー	AFP											
1								•					1
		PSA(前立腺腫瘍マーカー)			<u> </u>			※男性のみ			<u> </u>		.
		尿一般(蛋白・糖・潜血)	•	•	-	•	•	•	•	•	•	•	•
_	2. 快木	ウロビリノーゲン	•	•	•		•	•		_			1
团	尼検査	尿沈査	•	•	•		•	•		•	<u> </u>	•	1
		尿比重 尿PH	•	•	•		•	•		•		•	1
			-	_			-	•		-	1	_	1
		乳房X線(マンモグラフィ)検査											
4= 1	514A- *	乳腺超音波(乳腺エコー)検査					•						
婦人科検査		経膣超音波(経膣エコー)検査					•				ļ		
		子宮頚部細胞診					•						
		子宮内診					•						
骨密度検査 頭部検査		骨密度検査(DEXA法)					•			L		L	L
		頭部MRI•MRA						•					
頸動脈検査		頸動脈超音波(頸動脈エコー)検査			İ			•			l .	İ	
地名										-		—	 _
診察	察∙指導	医師診察	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
		保健指導	•	•	•	•	•	•					
		ded A	V60 000	V40 F22	V44.000	V40 400			VE 500	V0 000	V00 F00	V00 :00	
	料金	料金	¥66,000	¥49,500	¥44,000	¥48,400			¥5,500	¥8,280	¥20,500	¥30,100	¥11,0
					 			V 00 000 (T U)		 			+
:		胃カメラ					¥56,650	¥68,200(男性)		/			/
			/	/	/	/		¥67,100(女性)					
		胃透視(バリウム)検査					¥54,450	¥66,000(男性)			1 /	_ /	ر [
						_							_