検査内容と料金内訳

		法定健診		人間ドック		協会けんぽ							専門ドック									
								一般健診に追加して受診できる健診（単独受診不可）														
		A 雇入時	B	A	B	一般健診 任意継続	子宮頸がん検診	付加健診	乳がん検診	子宮頸がん検診	肝炎ウイルス検査	特定健診（ご家族）	膵がんドック 人間ドック 受診者限定	MRI 全身がんドック	脳ドック A	脳ドック B	超低線量 肺がんドック	乳腺ドック A	乳腺ドック B	レディースドック A	レディースドック B	脊椎ドック
						35～74歳	20～38歳の偶数年齢	40歳、50歳	40～74歳の偶数年齢	36～74歳の偶数年齢	35～74歳											
診察等	問診、視診、触診、聴打診等	●	●	●	●	●						●										
身体計測	身長、体重、BMI、肥満度	●	●	●	●	●						●				●						
	腹囲	●*1		●	●	●						●				●						
血圧測定	血圧	●	●	●	●	●						●				●						
視力測定	視力	●	●	●	●	●																
聴　力	オージオメーター（1000/4000）	●	●	●	●	●																
尿検査	尿糖、尿蛋白、尿潜血	●	●	●	●	●						●		●								
	尿沈渣顕微鏡検査							●														
便検査	免疫便潜血反応検査（2回法）			●	●	●								●								
血液検査	ヘマトクリット、血色素（Ｈｂ）、赤血球数、白血球数、ＭＣＶ、ＭＣＨ、ＭＣＨＣ	●		●	●	●						□				●						
	血小板数	●		●	●	●		●														
	末梢血液像					●																
	総コレステロール	●		●	●	●										●						
	中性脂肪、HDL・LDLコレステロール	●		●	●	●						●				●						
	GOT(AST)、GPT（ALT)、γ−GTP	●		●	●	●						●										
	ＡＬＰ			●	●	●																
	総蛋白、アルブミン			●	●			●								●						
	総ビリルビン、LDH、血清アミラーゼ			●	●			●														
	コリンエステラーゼ			●	●																	
	空腹時血糖	●		●	●	●										●						
	ヘモグロビンＡ１ｃ	●		●	●	●										●						
	尿酸、血清クレアチニン			●	●	●										●						
	尿素窒素			●	●											●						
	CRP定性、RA定性			●	●																	
	HBs抗原、HCV抗体			●	●						●											
	HBs抗体			●	●																	
	CEA、CA19-9、PSA（男性）、CA125（女性）			●	●									●								
	AFP、CYFRA、CA15-3（女性）													●								
	エラスターゼ１												●									
	血性ペプシノゲン、ピロリIgG抗体													●								
心機能検査	心電図12誘導	●		●	●	●						□				●						
呼吸機能検査	肺活量、1秒量・1秒率							●														
肺検査	胸部X線　☆正側　★正	●	●★	●☆		●★																
	超低線量肺ＣＴ				●									●*2			●					
胃検査	胃部X線			内視鏡は2,000円追加	内視鏡は2,000円追加	内視鏡は2,000円追加																
	胃部内視鏡																					
眼検査	眼底			●	●	□		●				□										
	眼圧			●	●																	
消化器系検査	上腹部（肝・胆・膵・腎・脾）超音波			●	●			●														
	上腹部（肝・胆・膵・腎・脾）CT												●									
MRI検査	頭部MRI・頭頸部MRA														●	●						
	全身MRI（躯幹部）													●								
	MRCP（肝胆膵）												●									
	骨盤部（子宮・卵巣）MRI																			●	●	
	頚椎または腰椎MRI																					①
	頚椎・胸椎・腰椎MRI																					②
動脈硬化検査	ABＩ														●	●						
	頚動脈超音波															●						
乳がん検査	問診・乳房X線検査（マンモグラフィ）								●					●				●	●			
	乳腺超音波																		●			
子宮頸がん検	問診・細胞診　★土曜午前限定						●			●											●	
	料金（税込）	9,350円	5,920円	37,000円	43,000円	7,038円	1,020円	4,714円	50歳以上 1,066円 40～48歳 1,655円	1,020円	612円	500円	35,000円	男性　63,000円 女性　72,000円	25,000円	35,000円	10,000円	7,500円	14,000円	24,000円	30,000円	①24,000円 ②34,000円

＊1　35歳、40歳以上
＊2　超低線量CT（胸部～骨盤部）
□・・・医師の判断により実施されるもの　　検査料金　¥777（自己負担額　¥78）

山中胃腸科病院　健診センター
平成30年9月