

検診料金

検診(健診)内容ごとの項目一覧

検診・検査項目		人間ドック		協会けんぽ 生活習慣病健診		協会けんぽ 生活習慣病健診 補助ドック		労働安全衛生 規則に よる 健診	特定 健康 診査
		標準 ドック	簡易 ドック	一般 健診	一般 +付加	一般 健診	一般 +付加		
合計金額(税込)		男性 24,750 円	男性 22,660 円	5,282 円	7,971 円	13,477 円	13,636 円	7,920 円	4,730 円
		女性 33,000 円	女性 30,910 円						
内科診察	問診・聴打診	●	●	●	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・肥満 度(BMI)・腹囲 測定	●	●	●	●	●	●	●	●
	視力	●	●	●	●	●	●	●	
	体脂肪測定					●	●		
聴力検査	オーディオメーター (1000/4000Hz)	●	●	●	●	●	●	●	
尿検査	糖・蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●	●	●	●	
	沈渣	●	● (※1)		●	●	●		
	比重・pH	●				●	●		
推定食塩摂取量検査						●	●		
循環器検査	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●
	心電図(12誘導)	●	●	●	●	●	●	●	▲
	CTR測定 (心胸比)	● (※2)	● (※2)			● (※2)	● (※2)		
	眼底(両眼)	●	●		●	●	●		▲
	眼圧	●				●	●		
	脈拍数	●				●	●		

血液一般検査	血色素量(Hb)	●	●	●	●	●	●	●	▲
	赤血球数(RBC)	●	●	●	●	●	●	●	▲
	ヘマトクリット値(Ht)	●	●	●	●	●	●	●	▲
	白血球数(WBC)	●	●	●	●	●	●	●	
	血小板数(PLT)	●			●	●	●	●	
	血液像				●		●		
	MCV・MCH・MCHC	●				●	●		
肝機能検査	アルカリフォスファターゼ <sup>※4</sup> (ALP) ※4	●	●	●	●	●	●	●	
	AST・ALT・γ-GT	●	●	●	●	●	●	●	●
	総ビリルビン (T-BiL)	●	●		●	●	●		
	乳酸脱水素酵素 (LDH) ※4				●		●		
脂質検査	中性脂肪(TG)	●	●	●	●	●	●	●	●
	HDL-コレステロール・ LDL-コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
	総コレステロール (T-Cho)	●	●	●	●	●	●		
	Non-HDL コレステロール	●				●	●		
腎機能検査	尿素窒素(BUN)	●	●			●	●		
	クレアチニン(CRE)・ eGFR(水産糸球体 濾過量)	●	●	●	●	●	●		▲
電解質検査	カリウム	●	●			●	●		
糖尿病検査	空腹時血糖 (GLU)	●	●	●	●	●	●	●	●
	ヘモグロビン A1c	●	●			●	●	○ (※3)	○ (※3)
血液生化学 検査	総蛋白(TP)	●	●		●	●	●		
	A/G 比	●	●			●	●		

血液生化学検査	尿酸(UA)	●	●	●	●	●	●		
	アルブミン(定量)	●	●		●	●	●		
	アミラーゼ (Amy)	●	●		●	●	●		
	蛋白分画	●				●	●		
免疫学検査	CRP 定量	●	●			●	●		
ウイルス検査	HBs 抗原 (CLEIA 法)	●	●			●	●		
胃がん検診	X線撮影	● (8枚)	● (8枚)	● (12枚)	● (12枚)	● (12枚)	● (12枚)		
大腸がん検診	便潜血反応検査	●	●	●	●	●	●		
呼吸器検診 (肺がん)	X線撮影 (1方向)	●	●			●	●		
呼吸器検診 (結核)	X線撮影 (1方向)			●	●			●	
子宮頸がん検診	双合診・細胞診	● (女性のみ)	● (女性のみ)						
乳がん検診	乳房 X線撮影 (1方向)	● (女性のみ)	● (女性のみ)						
腹部超音波検査	肝・胆・腎・脾等				●		●		
肺機能検査					●		●		
合計金額 (税込)		男性 24,750 円	男性 22,660 円	5,282 円	7,971 円	13,477 円	13,636 円	7,920 円	4,730 円
		女性 33,000 円	女性 30,910 円						

※1 沈渣は蛋白(±)、潜血(±)以上の方に実施。尿比重・尿PHは標準ドック及び協管補助ドックのみ。

※2 循環器所見のある方に実施。

※3 ヘモグロビンA1cを選択の場合550円(税込)追加となり、空腹時血糖(GLU)と両方実施の場合は770円(税込)追加。

※4 令和3年度からはIFCC法、令和2年度まではJSCC法の結果。

※▲印項目(特定健康診査の詳細項目)を実施した場合は、心電図1,320円(税込)、眼底660円(税込)、血液一般検査1,540円(税込)、クレアチニン(eGFR)220円(税込)追加。

## 単独検診・検査

### 1. がん検診等

検診・検査項目		料金（税込）	備考
胃がん検診	X線撮影(8枚)	5,500円	
	X線撮影(12枚)	13,750円	
大腸がん検診	便潜血反応検査	1,870円	
子宮頸がん検診	双合診・細胞診	4,620円	
乳がん検診	乳房X線撮影(1方向)	3,630円	
	乳房X線撮影(2方向)	5,280円	
	乳房超音波検査	3,300円	
呼吸器検診 (結核検診)	X線撮影	1,100円	
呼吸器検診 (肺がん検診)	X線撮影	1,870円	
	X線撮影(喀痰細胞診併用)	5,170円	
腹部超音波検査	肝・胆・腎・脾 等	4,950円	
骨粗鬆症検診	DXA法	2,200円	(施設内のみ実施可)
肝炎ウイルス検診	B型・C型	3,850円	
眼圧測定(両眼)		880円	(施設内のみ実施可)
尿中アルブミン		1,100円	人間ドック限定オプション項目
心筋疲労度検査(NT-proBNP)		1,870円	
甲状腺機能検査(TSH・FT4)		2,310円	
呼吸機能検査(COPD)		1,100円	
血圧脈波検査		2,200円	
軽度認知障害 リスク検査	MCIスクリーニング	19,800円	
脳梗塞・心筋梗塞 発症リスク検査	ロックスインデックス	13,200円	
アレルギー検査	MAST48	14,300円	

上記の検診・検査項目以外の検査等も承っておりますので、別途ご相談ください。