

ドック健康診断検査項目・金額一覧表

項目	内容
(1) 身体測定	身長・体重・腹囲・BMI・視力
(2) 聴力検査	オーディオメーター
(3) 尿検査	蛋白・糖・潜血・ビリルビン・ウロビリノーゲン
(4) 便検査	便潜血2日法(ヘモグロビン)
(5) 貧血検査	赤血球数・ヘモグロビン
(6) 血液一般検査	白血球数・ヘマトクリット・血小板数
(7) 血液型	ABO式・Rho式(初回のみ)
(8) 炎症・感染症検査	CRP・梅毒血清反応(RPR・TP抗体) B型肝炎s抗原・C型肝炎抗体
(9) 肝機能検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・AST(GOT)・ALT(GPT) γ-GTP・LD
(10) 腎機能検査	クレアチニン・e-GFR・BUN
(11) 痛風検査	尿酸
(12) 脂質異常症検査	総コレステロール・中性脂肪・HDL-C・LDL-C
(13) 糖尿病検査	空腹時血糖・HbA1c
(14) 膵機能検査	血清アミラーゼ
(15) 循環器検査	血圧・聴打診・心電図・眼底カメラ
(16) 甲状腺検査	視・触診
(17) 呼吸器検査	胸部X線直接撮影・肺機能検査
(18) 上部消化管検査	食道・胃・十二指腸X線造影 希望により内視鏡可(別料金)
(19) 腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓・(膵臓・脾臓)
(20) 問診・診察	情報提供・説明・教育・指導
※(1)～(20)迄は基本項目です。	
(21) 胃がん検査	胃内視鏡検査
(22) 乳がん検査 (A)	マンモグラフィー2方向
(23) " (B)	超音波検査
(24) " (C)	マンモグラフィー2方向・超音波検査
(25) 子宮頸がん検査	視・触診・細胞診
(26) 卵巣がん検査	CA125
(27) 前立腺がん検査	前立腺特異抗原(PSA)定量
(28) 脳ドック検査	MRI・MRA
(29) CT検査 (A)	頭部CT
(30) " (B)	胸部CT
(31) " (C)	腹部CT
(32) 動脈硬化測定検査	動脈脈波伝播速度測定
(33) 骨密度検査	骨塩定量測定

基本項目は上記 (1)～(20)まで、胃部検査はX線造影です

但し、(21)胃がん検査(胃内視鏡検査)を希望された方は料金が追加されます

(21)～(33)は事前に予約が必要です

セット価格にて、(1)～(20)の内、受検者の希望により未実施の項目が発生しても、

ドック料金は減額いたしませんので、ご了承ください