

人間ドックコース 検査項目一覧表

コースの価格は定価（消費税込）です

| 検査項目 | | 標準コース | ガン健診 (男性) | ガン健診 (女性) | スペシャル (男性) | スペシャル (女性) | 脳ドック |
|----------|--|---------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------|
| | | 午前 約4時間 | 午前 約4時間 | 午前 約4時間 | 1日 約7時間 | 1日 約7時間 | 午後 約3時間 |
| | | 43,450円 | 68,750円 | 79,750円 | 132,000円 | 137,500円 | 43,450円 |
| 身体測定 | 身長・体重・BMI・腹囲・標準体重・肥満度・血圧測定・心拍数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視力検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 眼底検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 眼圧検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 聴力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 循環器 | 胸部X線検査（正面・側面） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 安静時心電図 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 負荷心電図（70歳未満のみ） | | | | ○ | ○ | |
| | 心臓超音波（エコー）検査 | | | | ○ | ○ | |
| | 心不全検査（BNP） | | | | ○ | ○ | |
| 呼吸器 | 肺機能検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 胸部X線検査（正面・側面） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 胸部CT検査 | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 喀痰細胞診 | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 内臓脂肪 | 内臓脂肪面積測定（CT） | | | | ○ | ○ | |
| 消化器 | 食道・胃・十二指腸内視鏡検査（胃カメラ） | ○（選択） | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 食道・胃・十二指腸X線検査（バリウム） | | (X線検査へ変更不可) | | | | |
| | ヘリコバクターピロリ菌検査（血中抗体） | △初回のみ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 腹部超音波（エコー）検査 （肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 腹部CT検査 （肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓） | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | | | | | | | |
| 脳 | 頭部MRI | | | | ○ | ○ | ○ |
| | 頭部MRA・頸部MRA | | | | ○ | ○ | ○ |
| 動脈硬化・老化 | 頸動脈超音波（エコー）検査 | | | | ○ | ○ | ○ |
| | 血圧脈波 | | | | ○ | ○ | |
| | 骨密度検査 | | | | ○ | ○ | |
| 大腸 | 便潜血 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 肝機能 | AST（GOT）・ALT（GPT）・γ-GTP・ALP | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | LDH・TP・Alb・T-Bil | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | A/G・ChE・LAP・蛋白分画 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 膵機能 | AMY | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 腎機能 | BUN | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | CRE・eGFR | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 痛風 | 尿酸（UA） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 甲状腺 | 甲状腺超音波（エコー）検査 | | | | ○ | ○ | |
| | 甲状腺機能検査（FT3・FT4・TSH） | | | | ○ | ○ | |
| 脂質 | 総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 糖尿病 | 空腹時血糖・HbA1c | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 血液一般 | 白血球・赤血球・血色素量・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 血小板数・血液像（白血球分類） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 貧血 | 貧血詳細検査（血清鉄・UIBC・TIBC） | | | | ○ | ○ | |
| 血清学的検査 | 血液型検査（ABO・Rh(D)） | △初回のみ | △初回のみ | △初回のみ | △初回のみ | △初回のみ | |
| | 炎症反応検査（CRP） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | リウマチ（RF） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウイルス検査 | B型肝炎ウイルス検査（HBs抗原） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | C型肝炎ウイルス検査（HCV抗体） | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 腫瘍マーカー | AFP（主に肝臓） | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | CA-19-9（主に膵臓・胆嚢・胆管） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | CEA（主に肺・消化管） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | CYFRA・ProGRP・SLX（主に肺） | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | SCC（主に肺・子宮頸部） | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 男女別腫瘍マーカー 男性：PSA（主に前立腺） 女性：CA15-3（主に乳房）・CA125（主に子宮・卵巣） | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | | | | | | |
| その他血液検査 | 筋疾患検査（CPK） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 電解質検査（Na・K・Cl・Ca・P） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 尿検査 | 糖・蛋白・潜血 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 沈渣 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ウレノゲン・ビリルビン・PH・比重・ケト体 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 婦人科関連 | 乳房超音波（エコー）検査 | | | ○ | | ○ | |
| | 乳房X線検査（マンモグラフィ） | | | ○ | | ○ | |
| | 経膣超音波（エコー）検査・内診 | | | ○ | | ○ | |
| | 子宮頸部細胞診 | | | ○ | | ○ | |
| 内科診察 | 問診・内科診察（既往歴・現疾患・自覚症状・他覚症状） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 結果説明 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○（※1） |
| 昼食 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |

肺ドック以外は特定健診項目を含んだドックコースとなっております。
 ご加入の健康保険組合や事業所により、規定の検査内容・団体料金を適用する場合があります。
 ※1 脳ドックの結果説明は特定曜日に実施されます。