

検査項目一覧 2013

検査項目	健康診断		協会けんぽ	人間ドック			脳ドック	
	A	B	生活習慣病予防健診	基本	半日	1日		
計測	身長、体重、BMI (体格指数)、血圧	○	○	○	○	○	○	
	標準体重、体脂肪率、肥満度			○	○	○	○	
	腹囲		○	○	○	○	○	
眼科	視力	○	○	○	○	○		
	眼底 (両眼)				○	○		
	眼圧 (両眼)					○		
聴力	簡易聴力 (会話法)	○						
	オーディオメーター		○		○	○		
尿検査	尿一般	○	○	○	○	○	○	
	尿比重				○	○	○	
	PH、尿ウロビリノーゲン	○	○		○	○	○	
尿沈査	白血球、赤血球、扁平上皮細胞、円形上皮細胞、円柱、細菌				○	○		
呼吸器	X線撮影	○	○	○	○	○		
	肺機能検査	肺活量、予測肺活量、%肺活量、努力肺活量、1秒量、1秒率				○		
循環器	心電図、心拍数 (ドックのみ)		○	○	○	○	○	
	血液一般	白血球数、赤血球数、血色素数、ヘマトクリット、血小板数		○ (血小板は除く)	○	○	○	
血液検査	白血球分類	MCV, MCH, MCHC			○	○	○	
	肝機能	好中球、好酸球、好塩基球、リンパ球、単球			○	○	○	
		GOT (AST)、GPT (ALT)、γ-GTP		○	○	○	○	○
		総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、CPK				○	○	○
	脾機能	A/G比、ZTT、直接ビリルビン、LDH、CHE、LAP				○	○	○
		ALP			○	○	○	○
	脂質	血清アミラーゼ				○	○	○
		総コレステロール			○	○	○	○
	腎機能	HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪 (TG)		○	○	○	○	○
		BUN、ナトリウム、クロール、カリウム				○	○	○
	糖代謝	クレアチニン、尿酸			○	○	○	○
		空腹時血糖		○	●	○	○	○
	炎症	HbA1c			●	○	○	○
		CRP定量				○	○	○
その他	RPR、TPHA、HBs抗原、HBs抗体、血液型 ※本人申し出により省略可				○	○		
消化器	胃部	胃透視 (バリウム検査)		●	●	●		
		胃カメラ (経口 or 経鼻を選択)		●	●	●		
	腹部	腹部エコー			○	○		
外科	検便	腹部CT				○		
	直腸診	便潜血	○	○	○ (2日法)	○ (2日法)	○ (2日法)	
脳・血管	頭部MRI、頭頸部MRA						○	
	脈波						○	
	頸動脈エコー						○	
その他	診察	○	○	○	○	○	○	
	栄養指導				▲	▲	▲	
	昼食 (和食or洋食)					○		

オプション検査項目

項目	料金
MRI (頭部) + MRA (頭頸部)	¥19,000
CT (頭部)	¥13,900
CT (腹部)	¥13,900
CT (胸部)	¥13,900
頸動脈エコー	¥5,500
腹部エコー	¥5,300
心臓エコー	¥8,800
乳腺エコー + 触診	¥3,500
マンモグラフィ (2方向) + 触診	¥6,300
乳腺エコー + マンモグラフィ (2方向) + 触診	¥9,500
胃部内視鏡検査 (胃カメラ)	¥14,000
胃透視 (バリウム検査)	¥12,380
大腸カメラ	¥19,800
脈波	¥1,300
胸部X線 (直接撮影)	¥2,300
心電図	¥1,500
肺機能検査	¥1,600
喀痰検査 (細胞診)	¥1,900
眼底検査 (両目)	¥1,120
骨塩定量 (骨密度測定)	¥1,400
子宮頸部細胞診 (院外)	¥6,830
腫瘍マーカー (血液検査)	
PSA (前立腺がん)	¥2,800
CA125 (子宮がん・卵巣がん)	¥2,700
CEA (消化器系がん・肺がん)	¥2,100
CA19-9 (胆のうがん・膵がん)	¥2,400
CYFRA (肺がん)	¥3,570
AFP (肝細胞がん)	¥2,100
抗体検査、その他 (血液検査)	
HBs抗体 (B型肝炎)	¥700
HBs抗原 (B型肝炎)	¥1,500
HCV抗体 (C型肝炎)	¥2,200
ヘリコバクターピロリ抗体	¥1,550
ペプシノーゲン (胃がん)	¥2,100
総コレステロール	¥340
HbA1c	¥500

医療法人社団みどりの会
 酒井病院 健診センター
 TEL 079-267-3602 (直通)
 FAX 079-267-1465
 (お電話いただく場合、13:30~17:00が繋がりがり易い時間となっております)
 メール kensin_midorinokai
 @sakai-hp.jp

料金	一般料金		¥6,843 (胃部検査なし ¥3,646)	¥15,750	¥25,200	¥30,450	¥45,000
	姫路市中小企業共済 割引利用料金						
	¥3,675	¥7,000		¥12,750	¥20,400	¥24,650	¥39,000

○：必須検査項目 ●：選択項目 (胃カメラか胃透視のどちらかを選択) ▲：希望者のみ実施項目 ※ 青色検査項目は日本人間ドック学会の基本検査項目です。受診時にご確認下さい。