

人間ドック検査項目とオプション項目(後期高齢者医療)

国際医療福祉大学病院

	人間ドック検査項目	1泊2日	1泊2日	日帰り	日帰り	日帰り
		男性	女性	男性	女性	脳ドック
診察	内科診察	●	●	●	●	●
保健	健康指導	●	●	●	●	●
計測	身長・体重・標準体重・体脂肪率	●	●	●	●	●
	BMI・肥満度	●	●	●	●	●
	血圧	●	●	●	●	●
	視力、聴力	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●
	眼底(両眼)、眼圧(両眼)	●	●	●	●	●
生理	頸動脈エコー					●
	腹部エコー	●	●	●	●	
	肺機能	●	●	●	●	
	心電図	●	●	●	●	●
	骨密度(超音波法)	●	●	●	●	
	動脈硬化(ABI/PWV)	●	●	●	●	
X線	胸部X線(2方向)	●	●	●	●	
	胃透視	●	●	●	●	
画像診断	頭部MRI・MRA					●
肝機能	A/G比	●	●	●	●	
	GOT、GPT、γ-GTP	●	●	●	●	●
	総蛋白	●	●	●	●	
	アルブミン	●	●	●	●	
	総ビリルビン	●	●	●	●	
	ALP	●	●	●	●	●
	LDH、CPK、コリンエステラーゼ	●	●	●	●	
膵機能	血清アミラーゼ	●	●	●	●	
電解質	Na、Cl、K、Ca	●	●	●	●	●
貧血	血清鉄(Fe)	●	●	●	●	●
脂質	総コレステロール	●	●	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●	●
	nonHDLコレステロール	●	●	●	●	●
	中性脂肪	●	●	●	●	●
腎機能	尿素窒素	●	●	●	●	●
	クレアチニン	●	●	●	●	●
	eGFR	●	●	●	●	●
痛風	尿酸	●	●	●	●	●
糖	空腹時血糖	●	●	●	●	●
	ブドウ糖負荷検査	●	●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●	●
血液一般	赤血球、白血球、血色素	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット、血小板	●	●	●	●	●
	MCH、MCV、MCHC	●	●	●	●	●
	血液像	●	●	●	●	●
血清	CRP(C反応性蛋白)	●	●	●	●	
	RF(リウマチ因子)	●	●	●	●	
	TPHA	●	●	●	●	
	RPR	●	●	●	●	
	HBs抗原(定性)	●	●	●	●	
	HCV抗体	●	●	●	●	
	血液型(ABO・RH)初回	●	●	●	●	
腫瘍マーカー	CEA(胃・大腸・膵がん)	●	●	●	●	
	PSA(前立腺がん、前立腺肥大)	●	●	●	●	
尿	糖、蛋白、潜血	●	●	●	●	●
	ブドウ糖負荷試験	●	●	●	●	
	比重、沈渣	●	●	●	●	●
	PH、ケトン体、ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●
便	潜血(2回法、定量)	●	●	●	●	
	マンモグラフィ		●		●	
婦人科	子宮頸部細胞診・内診		●		●	
	乳腺エコー		●		●	
料金(税込)		¥66,000	¥82,500	¥42,900	¥59,400	¥49,500

オプション	検査項目	料金(税込)	
婦人科	経膈エコー	¥6,050	
	HPV(ヒトパピローウイルス)	¥6,050	
脳ドック	頸動脈エコー	¥30,800	
	頭部MRI・MRA		
認知症リスク脳ドック	頸動脈エコー	¥44,550	
	頭部MRI・MRA		
肺ドック	マルチスライスCT	¥20,900	
	喀痰検査		
胃内視鏡	(胃透視の代わり)	¥8,800	
大腸内視鏡	宿泊ドック時	¥22,000	
	日帰りドック時(後日検査)	¥33,000	
心臓エコー	(宿泊ドックのみ)	¥9,900	
甲状腺	TSH、FT3、FT4	¥5,500	
腫瘍マーカー	CEA(胃・大腸・膵がん)	¥2,200	
	AFP(肝がん)※妊娠中不可	¥2,200	
	CA125(卵巣がん)	¥2,200	
	CA19-9(膵・胆道がん)	¥2,200	
	PSA(前立腺がん、前立腺肥大)	¥2,200	
	CA15-3(乳がん)	¥2,200	
感染症	HBs抗体	¥1,100	
	ヒロ菌	ヘリコバクター・ヒロ菌抗体	¥1,100
アレルギー	36項目アレルギー検査	¥15,400	
SAS簡易検査	睡眠時無呼吸症候群(後日検査)	¥9,900	
	PET-CT	PET-CT(後日検査)	¥103,400
	腸内細菌検査	フローラスキャン(後日検査)	¥16,500
	脳梗塞・心筋梗塞	ロックス・インデックス	¥15,400
	認知症リスク	MCIスクリーニングプラス	¥27,500
	がんリスク尿検査	マイシグナル(後日検査)	¥85,000

注] 上記料金は、ドックと同時に受診する場合の料金(税込)です。
 注] オプション検査をご希望の方は1週間前までにご連絡ください。
 注] 内視鏡検査、脳ドックは人数制限がございます。

特定健診基本項目
 7,150円
 ただしドック料金の中に含む