

一日人間ドック検査項目及び料金

那須赤十字病院

項 目	検 査 内 容
医師問診	医師診察、結果説明
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲
血圧	収縮期血圧・拡張期血圧
眼科	眼底検査
	眼圧測定
	視力測定
聴力検査	オーディオメーター (1000Hz・4000Hz)
呼吸機能検査	%努力性肺活量・1秒率・%1秒量
骨密度検査	骨密度測定 (超音波法)
尿検査	尿蛋白・尿糖・尿潜血・尿沈渣
便検査	便潜血 (2日法)
血液型	ABO式・Rh式
血球系	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC・血小板数
肝臓系	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・AST (GOT)・ALT (GPT)・ALP・ γ -GT (γ -GTP)
腎臓系	BUN・クレアチニン・eGFR
尿酸	尿酸
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c
脂質系	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・non-HDLコレステロール
感染症	梅毒検査 (RPR・TPHA)・HBs抗原・HCV抗体
CRP	CRP
胸部X線検査	胸部X線 (正面・側面) (直接撮影)
心電図	心電図 (12誘導)
上部消化管検査 (選択)	X線検査 (食道・胃・十二指腸)
	内視鏡検査 (食道・胃・十二指腸) (木曜日を除く)
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・胆管・膵臓・脾臓・腎臓

【実施日】 月曜日～土曜日 (祝日を除く)

【料 金】 ● 基本セット 40,000円 (本体) 44,000円 (税込み)
 ● 基本セットのうち上部消化管検査なし
 28,500円 (本体) 31,350円 (税込み)

項 目	内 容	料金 (本体)	料金 (税込み)
電子的記録等作成費用	(特定健診項目のXML形式データ)	1,000円	1,100円

一日人間ドックオプション検査項目及び料金

那須赤十字病院

No.	項目	検査内容	料金(本体)	料金(税込み)
1	腫瘍マーカーセット	CEA (癌胎児性抗原精密測定)	11,000 円	12,100 円
		AFP (α-フェトプロテイン)		
		CA19-9		
		SCC (扁平上皮癌関連抗原精密検査)		
		PSA精密測定 (男性のみ)		
		CA125 (女性のみ)		
2	腫瘍マーカー単独	PSA精密測定 (男性のみ)	2,500 円	2,750 円
3	HBP検査	ヘリコバクター・ヒトリ抗体精密測定	2,500 円	2,750 円
4	HBP検査+PG検査	ヒトリ抗体精密測定+ヘブシグン	6,500 円	7,150 円
5	婦人科内診・頸癌検査	内診・子宮頸部細胞診 (ヘセタシステム)	4,500 円	4,950 円
6	子宮体癌+経膈超音波検査	子宮体部細胞診+女性生殖付属器検査	11,500 円	12,650 円
7	HPV検査	ヒトパピローマウイルス感染症	5,000 円	5,500 円
8	経膈超音波検査	女性生殖付属器検査	5,500 円	6,050 円
9	甲状腺ホルモン検査	TSH・FT3・FT4	5,000 円	5,500 円
10	アレルギー検査	MAST48mix	15,000 円	16,500 円
11	BNP	ヒト脳性Na利尿薬プロット	2,500 円	2,750 円
12	MCIスクリーニング検査	軽度認知障害リスク+簡易認知機能検査	22,000 円	24,200 円
13	ロックス インデックス	脳梗塞・心筋梗塞発症リスク	14,000 円	15,400 円
14	アミノインデックス	がんリスクスクリーニング+腫瘍マーカーセット	28,000 円	30,800 円
15	脳MR	MR断層撮影 (MRI)	28,000 円	30,800 円
		MR血管撮影 (MRA)		
16	トルソCT	胸腹部CTスキャン	18,500 円	20,350 円
17	乳癌画像検査 (水・金曜日のみ)	乳房超音波検査	10,000 円	11,000 円
		マンモグラフィー		
18	ロコモ・フレイル健診 (火曜日午後のみ)	問診・握力測定・判定	5,909 円	6,500 円
19	pFMD (血管内皮機能検査)	血管のしなやかさ(状態)を測定(FMD)	1,000 円	1,100 円
20	Mvision health	MRI画像を用いて脳全体の健康状態を評価	10,000 円	11,000 円
21	心臓年齢	心臓・血管病のリスク、心臓のコンディションを調べる	9,000 円	9,900 円
22	AI超聴診	心電図と心音を同時に計測、心疾患の早期発見を目的にAIがデータ解析	3,000 円	3,300 円
23	大腸がんctDNA検査	血液を用いた大腸がん検査	220,000 円	242,000 円

15 ・ 16 ・ 17 ・ 18 は、事前予約になります。人数に制限がありますので先着順で締め切らせて頂きます。

※ 胃カメラ実施時、鎮静剤使用追加で2,200円(税込み)徴収いたします。

一日心臓ドック 検査項目及び料金

那須赤十字病院

項目	検査内容
医師問診	医師問診
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲
血圧	収縮期血圧・拡張期血圧
胸部X線検査	胸部X線(1方向)(直接撮影)
心電図	心電図(12誘導)
尿検査	尿糖・尿蛋白・尿潜血
血球系	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数
肝臓系	総蛋白・総ビリルビン・AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・γ-GTP
腎臓系	BUN・クレアチニン・eGFR
尿酸	尿酸
脂質系	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・non-HDLコレステロール
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c
BNP	BNP
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)
心臓エコー	心臓超音波検査
頸動脈エコー	頸動脈超音波検査
冠動脈CT	冠動脈CT検査(造影剤使用)
心臓年齢測定	心臓年齢AI検査(心臓・血管病のリスク検査)
AI超聴診	AIによる聴診(心音・心電の同期、心音の可視化)(心臓病・血管疾患の予測検査)
pFMD(血管内皮機能検査)	脈波測定装置にて測定、血管の「しなやかさ」(血管状態)を可視化
検査後の医師説明	後日希望者のみ(外来にて循環器内科医師より)

【実施日】 水・木・金 (祝日を除く)

【料金】 ● 基本セット ￥80,000 (本体) ￥88,000 (税込み)

● CT撮影不可の場合 ￥40,000 (本体) ￥44,000 (税込み)

脳MRセット検査項目及び料金

那須赤十字病院

項目	検査内容
医師問診	医師診察
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲
血圧	収縮期血圧・拡張期血圧
胸部X線検査	胸部X線（1方向）（直接撮影）
心電図	心電図（12誘導）
尿検査	尿糖・尿蛋白・尿潜血
血球系	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数
肝臓系	総蛋白・総ビリルビン・AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・γ-GTP
腎臓系	BUN・クレアチニン・eGFR
尿酸	尿酸
脂質系	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・non-HDLコレステロール
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c
聴力検査	オーディオメーター（1000Hz・4000Hz）
眼底検査	眼底
頭部MR	MR断層撮影（MRI）・MR血管撮影（MRA）
撮影後の医師説明	後日希望者のみ

【実施日】 月・火・水・木・金 曜日（祝日を除く）

【料金】 ● 基本セット 39,000円（本体） 42,900円（税込み）

項目	内容	料金(本体)	料金(税込み)
電子的記録等作成費用	（特定健診項目のXML形式データ）	1,000 円	1,100 円

脳MRセットオプション検査項目及び料金

那須赤十字病院

項 目	検 査 内 容	料金(本体)	料金(税込み)
MCIスクリーニング検査	軽度認知障害リスク+簡易認知機能検査	22,000 円	24,200 円
ロックス インデックス	脳梗塞・心筋梗塞発症リスク	14,000 円	15,400 円
Mvision health	MRI画像を用いて脳全体の健康状態を評価	10,000 円	11,000 円

一日精密脳ドック 検査項目及び料金

那須赤十字病院

項目	検査内容
医師問診	医師問診
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲
血圧	収縮期血圧・拡張期血圧
胸部X線検査	胸部X線(1方向)(直接撮影)
心電図	心電図(12誘導)
尿検査	尿糖・尿蛋白・尿潜血
血球系	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数
肝臓系	総蛋白・総ビリルビン・AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・ γ -GTP
腎臓系	BUN・クレアチニン・eGFR
尿酸	尿酸
脂質系	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・non-HDLコレステロール
糖代謝	空腹時血糖・HbA _{1c}
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)
眼底検査	眼底撮影
簡易認知機能検査	iPad使用
頭部MR	MR断層撮影(MRI)・MR血管撮影(MRA)
頸動脈エコー	頸動脈超音波検査
MCIスクリーニング検査	軽度認知障害リスク検査
Mvision health	MRI画像解析活用脳健康評価プログラム
撮影後の医師説明	当日、専門医による説明

【実施日】 水・木・金 (祝日を除く)

【料金】 ● 基本セット ¥80,000 (本体) ¥88,000 (税込み)