

《人間ドック 料金一覧》

【コース別】(詳細は次ページをご参照下さい)

コース名	料金(税込)	実施日(曜日)
日帰り人間ドック (検査項目一覧参照)	¥ 44,000	月・火・水・木・金
脳ドック (検査項目一覧参照)	¥ 45,870	月・火・水・木・金

【オプション別】

項目	料金(税込)	実施日(曜日)	含まれるコース	
脳MRI・MRA	¥ 19,800	月・火・水・木・金	脳ドック	
胸部CT	¥ 8,800	月・火・水・木・金	肺がん/COPD検診	
骨密度測定 (骨粗鬆症:超音波測定法)	¥ 1,540	月・火・水・木・金		
乳房検診	視触診+乳房超音波	¥ 6,050	月・火・木・金 ※マンモグラフィと同時の場合は¥3,850	
	視触診+マンモグラフィ(一方向)	¥ 6,600	月・火・木・金	
	視触診+マンモグラフィ(二方向)	¥ 7,700	月・火・木・金	
子宮検診	診察+細胞診(頸部)	¥ 7,040	火・木・金	
腹部超音波 (肝・胆・膵・腎・脾)	¥ 5,610	月・火・水・木・金		
※心臓超音波	¥ 8,800		(午後検査)	
BNP+※心臓超音波	¥ 10,560		(午後検査)	
骨盤内超音波 (男性:膀胱・前立腺 女性:膀胱・子宮・卵巣)	¥ 5,610			
頸動脈超音波 (血流・動脈硬化の評価)	¥ 4,400		脳ドック (午後検査)	
※大腸内視鏡	¥ 19,800		(他コースとの併用は不可)	
※PET/CTスタンダードコース (検査項目一覧参照)	¥ 121,000		(他コースとの併用は不可)	
※PET/CTロイヤルコース (検査項目一覧参照)	¥ 154,000		(他コースとの併用は不可)	
喀痰細胞診(3日分)	¥ 3,080	月・火・水・木・金		
眼底(両眼)・眼圧	¥ 2,200	月・火・水・木・金		
ペプシンノーゲン I・II・I/II比 ヘリコバクターピロリ血中抗体	¥ 5,500	月・火・水・木・金	ABC検診	
ヘリコバクターピロリ抗体(血液)	¥ 1,760	月・火・水・木・金		
ヘリコバクターピロリ抗原(便)	¥ 2,310	月・火・水・木・金		
腫瘍マーカー	(AFP) 肝がん・肝疾患	¥ 2,640	月・火・水・木・金	
	(CEA) 大腸がん・肺がん・膵がん	¥ 1,760	月・火・水・木・金	日帰り人間ドックに含む
	(CA19-9) 膵がん・胆管がん	¥ 1,870	月・火・水・木・金	日帰り人間ドックに含む
	(CYFRA) 肺がん	¥ 1,870	月・火・水・木・金	
	(PSA) 前立腺がん	¥ 1,760	月・火・水・木・金	日帰りドック(50歳以上)
	(CA125) 卵巣がん・子宮内膜症	¥ 2,200	月・火・水・木・金	
	(CA15-3) 乳がん	¥ 1,760	月・火・水・木・金	
甲状腺機能 (free-T3, free-T4, TSH)	¥ 6,600	月・火・水・木・金		

※「大腸内視鏡」「PET/CTスタンダード・ロイヤルコース」「人間ドック」は同日受診は出来ません。

※「PET/CTスタンダードコース」の検査項目は、血液検査・尿検査他で人間ドックと重複する部分がございます。

詳細については健康管理センター(042-491-4712)までお問い合わせ下さい。

2019年10月現在

検査項目一覧(早見表1)

項目		検査内容・関連疾患など	人間ドック	脳・動脈硬化ドック	PET/CT		
					A	B	
診察	内科診察	問診・診察	○				
	神経診察						
身体測定	身長・体重	体格バランス測定	○	○			
	体格指数(BMI)						
	体脂肪率						
	腹囲						
	聴力						
		1000・4000Hzでの難聴有無把握	○	○			
眼科	視力	現在の視力測定	○	○			
	裸眼矯正						
	眼底(両眼)	動脈硬化・眼底出血・白内障など	○	○			
心臓	眼圧	緑内障	○	○			
	血圧	高血圧	○	○			
	心電図・心拍数	不整脈・心筋梗塞・狭心症・心拡大など	○	○			
呼吸器	頸部X線(6方向)	頸椎病変・側弯症など	○	○			
	胸部X線(直接1方向)	肺炎・がん・結核・心拡大など	○	○			
	喀痰細胞診	現在の肺の状態・肺がんなど					
	呼吸機能	閉塞性肺疾患(肺気腫・喘息)など	○				
消化器	胸部CT	肺がん、肺気腫など					
	上部消化管バリウム	(選択) 胃がん・ポリープ・潰瘍など	○				
	上部消化管内視鏡		○				
	腹部超音波	消化管以外の腹部がん・結石・ポリープなど	○			○	
	便潜血(2日法)	大腸や直腸のがん・ポリープ・潰瘍など	○		○	○	
	ペプシノーゲン	胃粘膜萎縮			○	○	
尿	ヘリコクター・ピロリ抗体	血中抗体価			○	○	
	蛋白・糖・潜血	糖尿病や腎臓・膀胱などの腎・尿路系疾患 肝・胆道系疾患	○		○	○	
	ウロビリノーゲン		○				
	比重		○				
	pH		○				
沈渣	○			○	○		
血中脂質	総コレステロール	動脈硬化・心疾患	○	○	○	○	
	中性脂肪		○	○	○	○	
	HDL-コレステロール		○	○	○	○	
	LDL-コレステロール		○	○	○	○	
	nonHDL-コレステロール		○	○	○	○	
	頸動脈超音波	動脈硬化		○			
肝機能	総蛋白	骨髄腫・肝疾患など	○				
	アルブミン	慢性消耗性疾患・肝疾患	○				
	総ビリルビン	黄疸など	○				
	AST(GOT)	肝疾患・心疾患・骨格筋疾患など	○	○	○	○	
	ALT(GPT)	脂肪肝など	○	○	○	○	
	LDH	肝疾患・心疾患・骨格筋疾患など	○	○	○	○	
	γ-GTP	肝・胆道系の閉塞性疾患・骨疾患など	○	○	○	○	
	ALP		○	○	○	○	
腎・膵	尿素窒素	腎疾患	○	○	○	○	
	クレアチニン		○	○	○	○	
	eGFR		○	○	○	○	
	アミラーゼ	膵疾患	○	○	○	○	
	尿酸	高尿酸血症・痛風	○	○	○	○	
糖尿	Ca	高・低カルシウム血症	○		○	○	
	空腹時血糖	糖尿病	○	○	○	○	
HbA1c(NGSP)	○		○	○	○		
血液一般	赤血球数	貧血・多血症・白血病・炎症性疾患など	○	○	○	○	
	血色素量		○	○	○	○	
	ヘマトクリット		○	○	○	○	
	MCV・MCH・MCHC		○	○	○	○	
	血清鉄		○	○	○	○	
	白血球数		○	○	○	○	
	白血球分画		○	○	○	○	
	血小板数		○	○	○	○	
腫瘍マーカー	CRP	急性・慢性炎症性疾患	○		○	○	
	リウマチ因子(RAテスト)	関節リウマチ	○				
	腫瘍マーカー	CEA(大腸・肺・膵)		○		○	○
		CA19-9(膵・胆管)		○		○	○
		シフラ(肺扁平上皮がん)		○		○	○
		PSA(前立腺)	○50歳以上男性	○		○	○
	男性	AFP(肝)			○	○	
	女性	CA15-3(乳房)・CA125(卵巣)			○	○	
	HBs抗原	B型肝炎	○		○	○	
	HCV抗体	C型肝炎	○		○	○	
MRI・MRA(脳)	脳動脈瘤・脳腫瘍・脳梗塞など		○				
MRI(骨盤内)	男性	前立腺がん・前立腺肥大症・前立腺炎など				○	
	女性	悪性腫瘍・子宮内膜症・子宮筋腫・卵巣のう腫など				○	
超音波	男性	甲状腺・膀胱・前立腺				○	
	女性	甲状腺・乳腺・子宮・卵巣・膀胱				○	

＜ その他各種健診内容 ＞

①定期健康診断

種別	料金(税込)	検査項目
法令定期健康診断 A 34歳以下 及び 36～39歳	¥5,500	既往歴・自覚症状の有無、内科診察、身長、体重、BMI、腹囲 視力、聴力(会話法)、胸部X線直接撮影、血圧測定、尿検査(糖・蛋白)
法令定期健康診断 B 35歳 及び 40歳以上	¥11,000	既往歴・自覚症状の有無、内科診察、身長、体重、BMI、腹囲、視力、 尿検査(糖・蛋白)、聴力(オーディオ)、胸部X線直接撮影、血圧測定、 心電図、貧血(赤血球数・血色素量) 肝機能(GOT・GPT・γ -GTP)、血糖 脂質(LDL-コレステロール・中性脂肪・HDL-コレステロール)

* 指定用紙に結果を記載する場合は別途2,750円かかります

②特定健康診査

種別	料金(税込)	検査項目
40～74歳	¥7,480	内科診察、問診(質問票による)、身長、体重、BMI、腹囲、血圧測定、 尿検査(糖・蛋白)、肝機能(GOT・GPT・γ -GTP) 脂質(LDL-コレステロール・中性脂肪・HDL-コレステロール)、HbA1c(NGSP)
法特定健診詳細項目	¥550	貧血(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット)
	¥1,650	心電図
	¥1,920	眼底(片眼)

③婦人科健診

種別	料金(税込)	検査項目
婦人科A	¥15,710	乳房触診、マンモグラフィ2方向、骨密度、子宮頸部細胞診・内診
婦人科B	¥13,620	乳房触診、乳房超音波、骨密度、子宮頸部細胞診・内診

④その他健康診断

種別	料金(税込)	検査項目	追加項目	料金(税込)
※塵肺健康診断	¥5,500	既往症、胸部の自覚症状・他覚症状の有無 粉塵作業などの職歴調査、胸部X線直接撮影	肺機能検査	¥1,650
※電離放射線健康診断	¥6,600	被曝歴の有無、内科診察(皮膚・眼など) 貧血(赤血球数・血色素量・白血球数・ヘマトクリット) 血液像、眼底(白内障の有無)		
※有機溶剤健康診断	¥7,150 ※採血がない場合 3,300	既往症、業務歴、自覚症状、他覚症状、内科診察 尿検査(蛋白・糖・潜血)、GOT、GPT、γ-GTP 貧血(赤血球数・血色素量・白血球数・ヘマトクリット)	眼底 トルエン(尿中馬尿酸) キシレン(尿中メチル馬尿酸)	¥2,200 ¥3,300 ¥3,300
※アスベスト健康診断	¥5,500	既往症、胸部の自覚症状・他覚症状の有無 粉塵作業などの職歴調査、胸部X線直接撮影		
肺がん/COPD検診	¥7,000	胸部CT+呼吸機能検査	※月・火・水・木・金(15:30より)	

※上記の金額には証明書類が含まれます。

⑤ウイルス抗体価検査・ワクチン(各1回につき)

ワクチン種別	料金(税込)	抗体価種別	料金(税込)
風疹ワクチン	¥6,600	風疹IgG(EIA)抗体価	¥4,070
麻疹ワクチン	¥6,600	麻疹IgG(EIA)抗体価	¥4,070
MR混合ワクチン(風疹・麻疹)	¥9,240		
ムンプスウイルスワクチン	¥6,600	ムンプスウイルスIgG(EIA)抗体価	¥4,070
水痘・帯状ヘルペスウイルスワクチン	¥7,150	水痘・帯状ヘルペスウイルスIgG(EIA)抗体価	¥4,070
A型肝炎ワクチン	¥8,250	T-SPOT	¥7,700
B型肝炎ワクチン	¥7,700	ツベルクリン反応検査(判定、証明書類含む)	¥4,730
破傷風ワクチン	¥4,730		

⑥便培養検査(食品を扱っている企業)

赤痢、サルモネラ(パラチフス・腸チフス)、O-157	¥1,480
赤痢、サルモネラ(パラチフス・腸チフス)、O-157、ブドウ球菌	¥1,920

⑦結果説明

人間ドック結果説明	¥2,200
-----------	--------

～お問合せ先～

公益財団法人結核予防会複十字病院 健康管理センター

TEL 042-491-4712

FAX 042-491-0039

HP <http://www.fukujuji.org/patient/health/index.html>

2019年10月現在