敬愛病院

総健診費用(税込)　※消費税については全額窓口負担です

人間ドックAコース	￥22,880-	窓口負担　￥5,080(¥3,000＋¥2,080(総健診費用の消費税))
人間ドックBコース	￥27,720-	窓口負担　￥7,720(¥5,200＋¥2,520(総健診費用の消費税))
人間ドックCコース	￥55,220-	窓口負担　￥35,220(¥30,200＋¥5,020(総健診費用の消費税))

			A	B	C	
内科診察　(問診)			○	○	○	
結果説明　(後日来院)				○	○	
身体計測	身長		○	○	○	
	体重		○	○	○	
	標準体重		○	○	○	
	肥満度		○	○	○	
	体脂肪率					
	BMI		○	○	○	
	腹囲		○	○	○	
血圧			○	○	○	
眼科検査	視力		○	○	○	
	眼圧					
	眼底		○	○	○	
聴力	500Hz					
	1000Hz		○	○	○	
	2000Hz					
	4000Hz		○	○	○	
心機能検査					○	
肺機能検査				○	○	
胸部CT				○	○	
喀痰	細胞診					
X線検査	胸部直接	正面	○	○	○	
		側面				
	胃部間接					
	胃部直接		○	○	○	
心電図検査	安静時12誘導		○	○		
	負荷心電図				○	
超音波検査	胆嚢			○	○	
	肝臓			○	○	
	腎臓			○	○	
	脾臓			○	○	
	膵臓			○	○	
	頚動脈超音波検査				○	
頭部MRI					○	
腹部CT～骨盤部CT				○	○	
尿検査	蛋白		○	○	○	
	糖		○	○	○	
	潜血		○	○	○	
	ウロビリノーゲン		○	○	○	
	PH					
	比重					
	尿沈査				○	
便検査	潜血(2日法)			○	○	
大腸内視鏡検査					○	
直腸診				○		
甲状腺　(TSH, FreeT3, FreeT4)					○	
PSA				○	○	
前立腺						
婦人科検査	乳房触診					
	マンモグラフィー					
	子宮細胞診					
	内診					

※ドックB・C コースの胃部X線は胃カメラ との選択制です。

		A	B	C	
末梢血液	赤血球数	○	○	○	
	血色素量(ヘモグロビン)	○	○	○	
	ヘマトクリット	○	○	○	
	MCV		○	○	
	MCH		○	○	
	MCHC		○	○	
	血小板数		○	○	
	白血球分類				
	血液像		○	○	
脂質	総コレステロール(T-ch)	○	○	○	
	中性脂肪(TG)	○	○	○	
	HDLコレステロール	○	○	○	
	CPK		○	○	
	LDLコレステロール	○	○	○	
肝機能	総蛋白(TP)	○	○	○	
	アルブミン(ALB)	○	○	○	
	A/G比				
	GOT	○	○	○	
	GPT	○	○	○	
	γ-GTP	○	○	○	
	Ch-E(コリンエステラーゼ)				
	ALP	○	○	○	
	LDH	○	○	○	
	LAP				
	総ビリルビン(TB)		○	○	
	ZTT(クンケル)				
	TTT(チモール)				
肝炎	HBs抗原	○	○	○	
	HBs抗体	○	○	○	
	HCV抗体		○	○	
腎機能	尿素窒素(BUN)	○	○	○	
	クレアチニン(CRE・CRN)	○	○	○	
	eGRF	○	○	○	
	尿酸(UA)		○	○	
膵機能	血清アミラーゼ(AMY)	○	○	○	
電解質	ナトリウム(Na)	○	○	○	
	カリウム(K)	○	○	○	
	クロール(Cl)				
免疫	白血球数	○	○	○	
	RF		○	○	
	RA				
	CRP	○	○	○	
	ASLO	○	○	○	
	梅毒(ガラス板法)				
	梅毒(TPHA法)		○	○	
	血沈(1時間値)				
糖代謝	空腹時血糖	○	○	○	
	負荷血糖(1h)			○	
	負荷血糖(2h)			○	
	HbA1c	○	○	○	
	HbA1				
間接運動					
徒手筋力テスト					
血液型　(ABO式・Rh式)			○	○	

R6.4.1～

※ドックAコースの胃部X線を胃カメラに変更される場合は、
別途本人負担が必要です。
料金は消費税が加算されます。
※その他、オプション検査は全額本人負担です。
オプション検査については直接健診機関にお問合せ下さい。