佐賀県産業医学協会

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　￥19,503-　窓口負担　￥4,773(¥3,000＋¥1,773(総健診費用の消費税))

人間ドックBコース　￥34,100-　窓口負担　全額

			A	B		
内科診察			○	○		
結果説明				○		
身体計測	身長		○	○		
	体重		○	○		
	肥満度			○		
	BMI		○	○		
	腹囲		○	○		
	体脂肪率			○		
血圧			○	○		
眼科検査	視力		○	○		
	眼圧			○		
	眼底			○		
聴力	500Hz					
	1000Hz		○	○		
	2000Hz					
	4000Hz		○	○		
肺機能検査				○		
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					
	心拍数			○		
超音波検査	胆嚢			○		
	肝臓			○		
	腎臓			○		
	脾臓			○		
	膵臓			○		
	その他					
尿検査	蛋白		○	○		
	糖		○	○		
	潜血		○	○		
	ウロビリノーゲン					
	PH			○		
	沈査			○		
	ビリルビン					
	比重			○		
	ケトン体					
便検査	潜血（2日法）		○	○		
婦人科検査	乳房触診					
	マンモグラフィ(1方向)					
	子宮細胞診					
	内診					

※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。
※胃部検査を内視鏡カメラへ変更の場合は、
　3,240円追加費用がかかります。

		A	B		
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	○	○		
	LDLコレステロール	○	○		
肝機能	総蛋白(TP)		○		
	蛋白分画				
	アルブミン(ALB)		○		
	A/G比		○		
	GOT	○	○		
	GPT	○	○		
	γ-GTP	○	○		
	LAP				
	Ch-E(コリンエステラーゼ)		○		
	ALP	○	○		
	LDH		○		
	総ビリルビン(TB)		○		
	直接ビリルビン		○		
	ZTT(クンケル)				
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)	○	○		
	尿酸(UA)	○	○		
	eGFR	○	○		
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)				
	Ca				
	P				
	Mg				
免疫	白血球数	○	○		
	RF				
	RA				
	CRP		○		
	ASO				
	CK(CPK)				
	梅毒(RPR法)				
	梅毒(TPHA法)				
	血沈(1時間値)				
糖代謝	空腹時血糖	○	○		
	負荷血糖				
	HbA1c	○	○		
	75GTT				
腫瘍マーカー	CEA				
	AFP				
	CA19-8				
	PSA(男性)				
	CA125、CA15-3(女性)				
血液型	初回のみ		○		

R3.4.1～