【協会けんぽの補助を利用しての検査項目・料金】

検査内容／項目			被保険者様用 一般健診 35歳～74歳	一般健診+節目(+¥2,780) 40歳～70歳の5歳刻み	一般健診(若年) 25歳・30歳・35歳	差額ドック 一般健診の補助を利用した当院の人間ドック	人間ドック 脳ドック 同時受診特別価格 追加料金 ¥29,700	人間ドック(25,000円補助)	被扶養者様用 特定健診 基本のみ	特定健診 詳細な健診 実施の場合	追加パック(一般健診と同内容)
身体測定	身体測定	身長	●	●	●	●	●	当院ではおこなっておりません	●	●	●
		体重・標準体重	●	●	●	●	●		●	●	●
		肥満度	●	●	●	●	●		●	●	●
		BMI	●	●	●	●	●		●	●	●
		腹囲	●	●	●	●	●		●	●	●
生理	感覚系	聴力測定	◎(簡易法)	◎(簡易法)	◎(簡易法)	●(オージオ)	●(オージオ)				◎(簡易法)
		視力測定	●	●	●	●	●				●
		眼底検査(両眼)		●		●	●			●	
		眼圧検査				●	●				
	循環器系	血圧測定	●	●	●	●	●		●	●	●
		心電図	●	●	●	●	●			●	●
		心拍数				●	●				
	呼吸器系	呼吸機能検査		●		●	●				
X線		胸部X線	◎(1方向)	◎(1方向)	◎(1方向)	●(2方向)	●(2方向)				◎(1方向)
内視鏡	消化器系 胃部検査 どちらか1つ選択	X線検査(バリウム造影)	●(注4)	●		●	●				●
		内視鏡検査【胃カメラ】経口・経鼻・鎮静剤から選択	●(注1・2・4)	●(注1・2)		●(注1・2)	●(注1・2)				●(注1・2)
便		便検査(免疫法)	●(注4)	●		●	●				●
生化学	肝臓系	AST(GOT)	●	●	●	●	●		●	●	●
		ALT(GPT)	●	●	●	●	●		●	●	●
		γ-GTP(γ-GT)	●	●	●	●	●		●	●	●
		ALP(アルカリ・フォスファターゼ)	●	●	●	●	●				●
		Tp(総蛋白)		●		●	●				
		Alb(アルブミン)		●		●	●				
		T-Bil(総ビリルビン)		●		●	●				
		LDH		●		●	●				
		A/G比(乳酸脱水素酵素)				●	●				
		Ch-E(コリンエステラーゼ)				●	●				
	脂質系	総コレステロール	●	●	●	●	●				●
		HDLコレステロール	●	●	●	●	●		●	●	●
		中性脂肪(血清トリグリセライド)	●	●	●	●	●		●	●	●
		LDLコレステロール	●	●	●	●	●		●	●	●
		non-HDLコレステロール(計算式)				●	●				
	腎機能系	クレアチニン	●	●	●	●	●			●	●
		尿素窒素				●	●				
		電解質(Na,K,Cl)				●	●				
		eGFR	●	●	●	●	●			●	●
	痛風	尿酸	●	●	●	●	●				●
	糖代謝系	HbA1c	△(注3)	△(注3)	△(注3)	●	●		●	●	●
		血糖(空腹時)	●	●	●	●	●		●	●	●
	肝臓・胆嚢・膵臓系	Amy(血清アミラーゼ)		●		●	●				
超音波		腹部超音波検査		●		●	●				
血清学	感染症免疫系	CRP				●	●				
		梅毒反応 TPLA(TPHA)				●	●				
		血液型ABO (初回のみ)				●	●				
		血液型(Rh)(初回のみ)				●	●				
		HBs抗原 ※				●	●				
		HCV抗体 ※				●	●				
		RA				●	●				
血液学	血液一般	赤血球	●	●	●	●	●			●	●
		白血球	●	●	●	●	●				●
		ヘモグロビン(血色素)	●	●	●	●	●			●	●
		ヘマトクリット	●	●	●	●	●			●	●
		血小板数		●		●	●				
		MCV				●	●				
		MCH				●	●				
		MCHC				●	●				
		血液像		●		●	●				
尿	尿検査	尿蛋白	●	●	●	●	●		●	●	●
		尿pH				●	●				
		尿糖	●	●	●	●	●		●	●	●
		尿沈渣		●		●	●				
		尿潜血	●	●	●	●	●				●
		尿ウロビリノーゲン				●	●				
		尿比重				●	●				
問診		看護師による問診	●	●	●	●	●				●
(医師による)医療面接		問診(既往歴・自覚・他覚について)	●	●	●	●	●				●
		聴打診	●	●	●	●	●				●
お食事サービス		院内カフェのお食事券				●	●				
腫瘍マーカー	男性	PSA(前立腺特異抗原)				◎	◎				
	女性	CA125(卵巣)				◎	◎				
結果説明		わかる範囲内になります				●	●				
MRI検査		MRI(断面撮影)					●				
		MRA(血管撮影)					●				
動脈硬化検査		頸動脈超音波					●				
		ABPI(動脈硬化検査)					●				
脳ドック結果説明		予約制・後日来院					(希望者)				
自己負担額(税込)			¥5,500	¥8,280	¥2,500	¥27,665	¥57,365		¥0	¥0	¥12,485
自己負担額【内視鏡希望の場合】(税込)			¥8,800	¥11,580		¥30,965	¥60,665				¥15,785
健保負担額(税込)			¥14,135	¥21,266	¥6,421	¥14,135	¥14,135		¥7,150	¥10,175	¥7,150

	節目(対象者以外 +¥9,911)	脳ドックオプション【認知症検査】追加料金¥5,500
自己負担額(税込)	¥15,411	
健保負担額(税込)	¥14,135	

●詳細な健診の実施は項目ごとに医師が判断により実施します

※骨粗鬆症検査は、被保険者40歳以上偶数年齢の女性が対象です。【自己負担額¥1,390(税込)】
※喀痰検査は、被保険者50歳以上、かつ喫煙指数が600以上の方が対象です。【自己負担額¥590(税込)】
※胃カメラで鎮静剤を使用する場合は経口のみとなり、別途¥3,850(税込)が発生します。(注1)
※胃カメラの場合、組織採取(生検)・薬の処方については別途(保険診療)費用が発生します。(注2)
※△項目：10時間未満の場合は、血糖からHbA1cへ切り替わります。(注3)
※一般健診の35歳～39歳の方は、便検査と胃の検査は任意となります。(注4)
※肝炎ウイルス検査は、過去に調べていない方が対象となり、別途¥540が発生します。
※被保険者様以外、項目キャンセルの減額はございません。