

● 健診コース別検査項目一覧 各種クレジットカードでのお支払いが可能です。

| 区 分             | 検査項目             | 人間<br>ドック | 生活習慣病<br>健診 | 協会けんぽ管掌 |                    | 定期健診   | 特定健診 | 脳ドック   |
|-----------------|------------------|-----------|-------------|---------|--------------------|--------|------|--------|
|                 |                  |           |             | 一般健診    | 付加健診               |        |      |        |
| 診察              | 問診               | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    | ○      |
|                 | 胸部聴診             | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
| 身体測定            | 身長               | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | 体重               | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | BMI              | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | 腹囲               | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | 視力検査             | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 聴力検査             | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
| 眼科検査            | 眼底               | ○         |             |         | ○                  |        |      |        |
|                 | 眼圧               |           |             |         |                    |        |      |        |
| 呼吸器系検査          | 胸部X線検査(直接)       | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 肺機能              | ○         |             |         | ○                  |        |      |        |
| 循環器系検査          | 心電図(12誘導)        | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 血圧測定             | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    | ○      |
| 消化器系検査          | 胃X線検査又は胃カメラ      | ○         | ○           | ○ ※1    |                    |        |      |        |
|                 | 腹部超音波            | ○         |             |         | ○                  |        |      |        |
|                 | 便潜血(2回法)         | ○         | ○           | ○       |                    |        |      |        |
| 尿検査             | 蛋白               | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | 潜血               | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 糖                | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | ウロビリノーゲン         | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 沈査               | ○         |             |         | ○                  |        |      |        |
| 血液一般検査          | 赤血球              | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 白血球              | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 血色素              | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | ヘマトクリット          | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 血小板              | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 血液像              | ○         |             |         | ○                  |        |      |        |
| 肝・胆のう・<br>膵臓系検査 | 総蛋白              | ○         | ○           | ○       |                    |        |      |        |
|                 | アルブミン            | ○         | ○           |         | ○                  |        |      |        |
|                 | A/G              | ○         | ○           |         |                    |        |      |        |
|                 | AST              | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | ALT              | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | ALP              | ○         | ○           | ○       |                    |        |      |        |
|                 | LDH              | ○         |             |         | ○                  |        |      |        |
|                 | γ-GTP            | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | 総ビリルビン           | ○         | ○           | ○       |                    |        |      |        |
|                 | 血清アミラーゼ          |           |             |         | ○                  |        |      |        |
| 腎機能検査           | クレアチニン           | ○         | ○           | ○       |                    |        |      |        |
|                 | 尿素窒素             | ○         |             |         |                    |        |      |        |
|                 | 尿酸               | ○         | ○           | ○       |                    |        |      |        |
| 脂質検査            | 総コレステロール         | ○         | ○           | ○       |                    | ○      |      |        |
|                 | 中性脂肪             | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | HDLコレステロール       | ○         | ○           | ○       |                    |        | ○    |        |
|                 | LDLコレステロール       | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
| 代謝検査            | 空腹時血糖            | ○         | ○           | ○       |                    | ○      | ○    |        |
|                 | HbA1c            | ○         | ○           | ○       |                    |        | ○    |        |
| 脳検査             | MRI・MRA・脳健康度チェック |           |             |         |                    |        |      | ○      |
| 金 額(税込)         |                  | 40,000    | 28,500      | 5,282   | 9,603<br>※3(2,699) | 14,100 | ※2   | 24,000 |

※1:協会けんぽ生活習慣病予防健診の胃カメラで内視鏡を希望の場合は、追加料金(5,500円・税込)にて承っております。

※2:特定健診の料金は保険者(共済組合・健康保険組合・全国健康保険協会等)により自己負担額が異なります。

※3:協会けんぽ付加健診は一般健診と併せて実施いただくことで、40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳の方が補助対象となります。