■ 健康診断の種類と項目(一般料金)

池上総合病院 健診センター2024

		康記	詳細項目	法定健康診断			生活習慣病	協会けんぽ		各健保	T	特殊ドック	
検査	查項目			定期健康診断	雇入時健診	特定健診	予防健診	定期健康診断 (34歳未満)	一般健診 (35歳以上)	· 代行機関	人間ドック	脳ドック	心臓ドック
	身		問診(特定健診 問診22項目含む)	0	0	0	0	0	0		0	0	0
,	体	;	身長、体重、標準体重、BMI	0	0	0	0	0	0		0	0	0
;	測		体脂肪率										
	定		腹囲	0	0	0	0	0	0		0		
診	诊察	察	内科診察	0	0	0	0	0	0		0	0	0
Щ	血圧	E	血圧	0	0	0	0	0	0		0	0	0
袳	視力	カ	視力	0	0		0	0	0	1	0	0	
匪	眼底	底	両眼			A	0				0	0	
刞	眼圧		眼圧検査								0		
耶	徳力	カ	オージオメーター(1000Hz,4000Hz)	0	0		0	0	0		0		
肺	機能	能	肺機能						付加健診のみ	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	0		
	ф	加液	RBC、Hb、Ht、PLT、WBC MCV、MCH、MCHC	0	0	A	0	0	0		0	0	0
	ф	1型	血液型 : ABO式、Rh式(D)								0	0	0
		血	青鉄								0	0	0
		肝	GOT、GPT、γ-GTP	0	0	0	0	0	0		0	0	0
	生	機能	TP、A/G比、ALP、Alb、T-Bil						ALPのみ		0	0	0
			B-AMY								0	0	0
<u> </u>	学	糖	BS、HbA1c	0	0	0	0	0	0		0	0	0
液	検	脂	T-Cho / non HDL-Cho			0/0			0		0/0	0/	0/
			TG、HDL-Cho、LDL-Cho	0	0	0	0	0	0		0	0	0
ㅁ			CRE / eGFR	0/0			0/0	0/0	0/0		0/0	0/	0/
		尿	UA(尿酸)								0	0	0
	梅	事毒	RPR法								0		
ļ	感	染症	CRP							大小パこよ 5	0		
			B型肝炎(HBs抗原、HBs抗体)							-	0		
	廾	Ŧ炎	C型肝炎 (HCV抗体)								0		
Я	腫瘍マ	マーカー	PSA ※男性のみ								0		
			pH、比重、ウロピリ <i>ノーゲン</i>								0	0	
尿	尿槽	検査	潜血						0		0	0	
検 査			糖、蛋白	0	0	0	0	0	0		0	0	
	尿ジ	沈渣	赤血球、白血球、扁平上皮、細菌						付加健診のみ		0	0	
胸音	部検	食査	胸部X線デジタル撮影(正面 1枚)	0	0		0	0	0		〇 (2方向)	0	〇(2方向)
	循環器		心電図 (安静時 12誘導)	0	0	A	0	0	0		0	0	0
循			心臓マルチスライスCT(カルシウム解析)										0
			胃部X線デジタル撮影				Δ		Δ		Δ		
	, ,, -		胃部内視鏡				Δ		Δ		Δ		
消·	消化器		腹部超音波(5臓器)					<u> </u>	付加健診のみ		0		
			便潜血2回法						0		0		
到	頚部		頚部超音波					<u> </u>		-		0	
	頭部検査		MRI、MRA、頚部超音波									0	
			料金(税込)	¥10,450_	¥10,450_	¥7,150_	¥23,650_	 			¥41,800	¥49,500_	¥49,500_

^{○:}基本項目 ▲:医師の判断で実施(貧血242円、心電図1,430円、眼底1,232円) △:いずれかを選択(胃部内視鏡の場合は、オプション扱い)

■ オプションの種類と項目(一般料金)

検査項目		詳細項目	金額	法定健康診断			生活習慣病	協会けんぽ		各健保		特殊ドック	
				定期健康診断	雇入時健診	特定健診	予防健診	定期健康診断 (34歳未満)	一般健診 (35歳以上)	· 代行機関	人間ドック	脳ドック	心臓ドック
採血	肝炎	B型肝炎(HBs抗原、HBs抗体)	¥ 1,980	•	•	•	•	•	•		コースに含む	•	•
	肝災	C型肝炎 (HCV抗体)	¥ 1,760	•	•	•	•	•	•		コースに含む	•	•
	新型コロナウイルス	I g G抗体検査(CLIA法)	¥ 5,500	•	•	•	•	•	•		•	•	•
	甲状腺	TSH、FT3	¥ 3,300	•	•	•	•	•	•		•	•	•
	1 消化器	ピロリ抗体	¥ 2,750	•	•	•	•	•	•		•		
	1 消化奋	ペプシノゲン	¥ 4,400	•	•	•	•	•	•		•		
		PSA ※男性のみ	¥ 2,750				•		•		コースに含む	•	•
	腫瘍マーカー	CEA、AFP、CA19-9	¥ 5,500				•		•		•	•	•
		CA125、CA153 ※女性のみ	¥ 4,400				•		•	各健保	•	•	•
,	骨密度	骨塩定量	¥ 4,950	•	•	•	•	•	•	台姓休	•	•	•
-	消化器	胃部内視鏡(胃部X線検査から変更)	右記				¥3,300		● ¥6,600	代行機関	¥3,300		
		便潜血2回法	¥ 2,200	•	•	•	•	•	コースに含む	- との - 契約による -	コースに含む	•	•
	循環器	心臓マルチスライスCT(カルシウム解析)	¥ 33,000								•	•	コースに含む
1	7月4宋台	動脈硬化(ABI:血圧脈波検査)	¥ 4,400	•	•	•	•	•	•		•	•	•
ı	呼吸器	胸部CT	¥ 13,200				•		•		•	•	•
		脳MRI/MRA、頚部超音波	¥ 33,000								•	コースに含む	
Ī	頭頚部	認定証検査(VSRAD)MRI画像解析 ※脳MRI/MRAを受ける方が追加可能	¥ 5,500								•	•	
		超音波	¥ 3,850								•	•	•
乳	見房検査	マンモグラフィー	¥ 5,500	•	•	•	•	•	•		•	•	•
		超音波、マンモグラフィー	¥ 9,350								•	•	•
ţ	婦人科	内診、頸部細胞診	¥ 3,300	•	•	•	•	•	•		•	•	•
	検診	内診、頸部細胞診、経腟超音波	¥ 7,150	•	•	•	•	•	•		•	•	•