

# 平成31年度（令和元年度）人間ドックのご案内

○ その他、各健康保険組合指定の人間ドックコースも実施しております。

検査項目		内容	A	B	C	D	ゴールド
診察		問診・聴打診	●	●	●	●	●
身体測定		身長・体重・標準体重・BMI・ 腹囲・体脂肪率	●	●	●	●	●
聴力		聴力(オーディオメーター)	●	●	●	●	●
視力		視力	●	●	●	●	●
眼底		眼底(両眼)	●	●	●	●	●
眼圧		眼圧				●	●
循環器系		血圧・心電図	●	●	●	●	●
尿		糖・蛋白・尿沈査	●	●	●	●	●
		尿潜血		●	●	●	●
		尿ウロビリノーゲン	●				●
		尿比重	●			●	●
肝機能		AST・ALT・γ-GT・総蛋白・ 総ビリルビン・ALP・A/G比・LDH	●	●	●	●	●
		アルブミン	●	●		●	●
		LAP・CHE					●
肝炎ウイルス		HBS抗原・HBS抗体(B型肝炎)		●	●	●	●
		HCV抗体(C型肝炎)			●		●
脂質代謝		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	●	●	●	●	●
糖代謝		空腹時血糖・HbA1c(NGSP)	●	●	●	●	●
膵機能		血中アマラーゼ		●	●	●	●
腎機能		尿素窒素・クレアチニン	●	●	●	●	●
尿酸		尿酸	●	●	●	●	●
血液一般		赤血球数・血色素量・白血球数・ ヘマトクリット・MCV・MCH・ MCHC・血小板数	●	●	●	●	●
		血清鉄			●		●
血清反応		CRP	●	●	●	●	●
		RF			●	●	●
		血液型(ABO・Rh)				●	●
腫瘍マーカー		CEA		●	●	●	●
		AFP			●		●
		CA19-9					●
電解質		ナトリウム・カリウム・クロール	●	●	●	●	●
		カルシウム			●		●
胃がん		ヘリコバクターピロリ菌・ ペプシノーゲン					●
呼吸器系		胸部X線(デジタル)	●	●	●	● 2方向	●
		肺がん低線量胸部CT(詳細な胸部検査)					●
		肺機能(予測量・肺活量比・1秒量・1秒率)	●	●	●	●	●
腹部超音波		肝臓・胆のう・膵臓・脾臓・腎臓	●	●	●	●	●
胃部		胃部X線(直接) 又は 胃カメラ ※ 胃カメラは+3,630円(税抜)を頂きます	◎ 選択	◎ 選択	◎ 選択	◎ 選択	● 胃カメラ
大腸がん		便潜血(2回法)	●	●	●	●	●
税抜料金			30,200	35,200	45,200	37,200	55,000

# 平成31年度（令和元年度）レディースブックのご案内

検査項目		内容	LA	LB	LD	プレミアム
診察		問診・聴打診	●	●	●	●
身体測定		身長・体重・標準体重・BMI・ 腹囲・体脂肪率	●	●	●	●
聴力		聴力(オーディオメーター)	●	●	●	●
視力		視力	●	●	●	●
眼底		眼底(両眼)	●	●	●	●
眼圧		眼圧			●	●
循環器系		血圧・心電図	●	●	●	●
尿		糖・蛋白・尿沈査	●	●	●	●
		尿潜血		●	●	●
		尿ウロビリノーゲン	●			●
		尿比重	●			●
肝機能		AST・ALT・γ-GT・総蛋白・ 総ビリルビン・ALP・A/G比・LDH	●	●	●	●
		アルブミン	●	●	●	●
		LAP・CHE				●
肝炎ウイルス		HBS抗原・HBS抗体(B型肝炎)		●	●	●
		HCV抗体(C型肝炎)			●	●
脂質代謝		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	●	●	●	●
糖代謝		空腹時血糖・HbA1c(NGSP)	●	●	●	●
膵機能		血中アミラーゼ		●	●	●
腎機能		尿素窒素・クレアチニン	●	●	●	●
尿酸		尿酸	●	●	●	●
血液検査		赤血球数・血色素量・白血球数・ ヘマトクリット・MCV・MCH・ MCHC・血小板数	●	●	●	●
		血清鉄	●	●	●	●
血清反応		CRP	●	●	●	●
		RF			●	●
		血液型(ABO・Rh)			●	●
腫瘍マーカー		CEA		●	●	●
		AFP				●
		CA19-9				●
電解質		ナトリウム・カリウム・クロール	●	●	●	●
		カルシウム				●
胃がん		ヘリコバクターピロリ菌・ ペプシノーゲン				●
呼吸器系		胸部X線(デジタル)	●	●	● 2方向	●
		肺がん低線量胸部CT(詳細な胸部検査)				●
		肺機能(予測量・肺活量比・1秒量・1秒率)	●	●	●	●
腹部超音波		肝臓・胆のう・膵臓・脾臓・腎臓	●	●	●	●
胃部		胃部X線(直接) 又は 胃カメラ ※ 胃カメラは+3,630円(税抜)を頂きます	◎ 選択	◎ 選択	◎ 選択	● 胃カメラ
大腸がん		便潜血(2回法)	●	●	●	●
骨密度		DXA法	●	●	●	●
乳がん		マンモグラフィー	●	●	●	● 2方向
		乳房超音波				●
子宮がん		子宮頸部細胞診	●	●	●	●
		子宮超音波			●	●
		HPV(ヒトパピローマウイルス)				●
		子宮内膜細胞診				●
税抜料金			38,000	40,000	45,000	75,000