# コース・料金ー覧

### (令和2年10月更新)

### 【健康診断】

# ◆ Aコース ¥9,500 ◆ Bコース ¥5,500 ◆ 特定健診 ¥6,300 ◆ 生活習慣病予防健診(パリウムあり) ¥15,800 (¥23,100)

### 【人間ドック】

|   | <b>♦</b> | 基本ドック | ベーシックコース   | ¥41,800 |
|---|----------|-------|------------|---------|
| Ī | •        | 基本ドック | エグゼクティブコース | ¥50,300 |

注意事項 : ① 特定健診および生活習慣病予防健診について、国民健康保険及び全国健康保険協会(協会けんぽ)の指定施設ではございませんのでご注意下さい。 各社取りまとめ機関の指定施設になっております。また企業健診の場合は事前にご連絡下さい。

② 企業健診, 生活習慣病予防健診及び人間ドックは予約制となっております。お早めにご連絡頂きご予約をお取りすることをお勧め致します。

## 検 査 項 目 表



(パリウムあり) ¥23,100

|                    |                        |                  | 健康診断   |        |        |               |
|--------------------|------------------------|------------------|--------|--------|--------|---------------|
|                    | 項目                     |                  | Aコース   | Bコース   | 特定健診   | 生活習慣病<br>予防健診 |
| 診察                 | 自・他覚症状, 聴・打診, 既往歴, 業務歴 |                  | •      | •      | •      | •             |
|                    | 身長<br>体重               |                  | •      | •      | •      | •             |
| 身体計測               |                        |                  | •      | •      | •      | •             |
|                    | 腹囲<br>BMI              |                  | •      | •      | -      | •             |
| 血圧測定               | 血圧測定 血圧                |                  | •      | •      |        |               |
| 視力検査               |                        |                  | •      | •      |        | •             |
| 視力検査 1000Hz·4000Hz |                        | •                | •      |        | •      |               |
|                    |                        | 白血球数             | •      |        |        | •             |
|                    |                        | 赤血球数             | •      |        | *      | •             |
|                    |                        | 血色素量             | •      |        | *      | •             |
|                    | 血液一般                   | ヘマトクリット値         | •      |        | *      | •             |
|                    |                        | MCV              |        |        |        | •             |
|                    |                        | MCH<br>MCHC      |        |        |        | •             |
|                    |                        | 血小板数             |        |        |        |               |
|                    |                        | 中性脂肪(トリグリ)       | •      |        | •      |               |
|                    |                        | HDLコレステロール       | •      |        | •      |               |
|                    | 脂質検査                   | LDLコレステロール       | •      |        | •      | •             |
|                    |                        | 総コレステロール         |        |        |        | •             |
|                    | 血糖検査                   | 空腹時血糖            | •      |        |        | •             |
|                    | 皿福快宜                   | A1C              |        |        | •      | •             |
|                    |                        | AST(GOT)         | •      |        | •      | •             |
|                    |                        | ALT(GPT)         | •      |        | •      | •             |
|                    | 肝機能                    | γ—GTP            | •      |        | •      | •             |
| 血液検査               |                        | 総ビリルビン           |        |        |        |               |
|                    |                        | ALP<br>アミラーゼ     |        |        |        |               |
|                    |                        | 総蛋白              |        |        |        | •             |
|                    | 腎機能                    | 尿素窒素             |        |        |        |               |
|                    | H 1AX HE               | クレアチニン           |        |        | *      | •             |
|                    | 痛風                     | 尿酸               |        |        |        | •             |
|                    | 胃関連                    | ペプシノゲン Ⅰ・Ⅱ       |        |        |        |               |
|                    | 月月廷                    | ヘリコバクターピロリ抗体     |        |        |        |               |
|                    | 感染症                    | CRP定量            |        |        |        |               |
|                    |                        | HBs抗原 定性         |        |        |        |               |
|                    |                        | HCV抗体CLIA法       |        |        |        |               |
|                    |                        | 梅毒<br>CEA        |        |        |        |               |
|                    | 腫瘍マーカ                  | CA19-9           |        |        |        |               |
|                    |                        | PSA男性            |        |        |        |               |
|                    |                        | CA125女性          |        |        |        |               |
|                    |                        | ProGRP           |        |        |        |               |
|                    |                        | 蛋白               | •      | •      | •      | •             |
|                    | 糖                      |                  | •      | •      | •      | •             |
|                    | ウロビリ                   |                  |        |        |        | •             |
| 尿定性検査              | 潜血                     |                  |        |        |        | •             |
|                    | 沈渣                     | 赤血球              |        |        |        |               |
|                    | <b>ル</b> 道             | 白血球<br>扁平上皮細胞    |        |        |        |               |
| 心電図                | 5                      | 安静時12誘導          | •      |        | *      | •             |
|                    |                        | <b>歯部レントゲン</b>   | ●1枚    | ●1枚    |        | ●1枚           |
| レントゲン              | 胃バリウム検査                |                  |        |        |        | (●)           |
| <b>(事治/アラー)</b>    |                        | 腹部エコー(肝・胆・膵・腎・脾) |        |        |        |               |
| 腹部エコー(膀胱・その他)      |                        |                  |        |        |        |               |
| 眼底検査               |                        | 散瞳眼底カメラ          |        |        | *      |               |
| 便検査                |                        | 便潜血反応            |        |        |        | ●2日法          |
|                    |                        |                  |        |        | 診断     |               |
|                    |                        |                  | Aコース   | Bコース   | 特定健診   | 生活習慣症         |
|                    |                        |                  | ¥9,500 | ¥5,500 | ¥6,300 | ¥15,800       |
|                    |                        |                  |        |        |        | 1.211-1-1-1   |

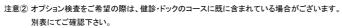
| 人间       | <u>トック</u>     |
|----------|----------------|
| ベーシック    | エグゼクティブ        |
| コース      | コース            |
|          |                |
| •        | •              |
| •        | •              |
|          |                |
|          | _              |
| <u> </u> | •              |
| •        | •              |
|          |                |
| <u>-</u> |                |
| <b>•</b> | •              |
| •        | •              |
|          | •              |
|          | _              |
| •        | •              |
| •        | ●              |
| •        | •              |
|          |                |
| •        | •              |
| ●        | •              |
| _        | •              |
|          | _              |
|          | •              |
| •        | •              |
| •        | •              |
|          |                |
|          | -              |
|          | <u> </u>       |
| •        | •              |
|          |                |
|          | _              |
| •        | •              |
| •        | •              |
|          |                |
|          | _              |
| <b>•</b> | •              |
|          | •              |
|          | •              |
|          | _              |
| •        | •              |
| •        | •              |
|          |                |
|          | _              |
| •        | •              |
|          | •              |
|          | •              |
|          |                |
|          |                |
|          | •              |
|          | •              |
|          |                |
|          | _              |
|          | •              |
|          |                |
| ●男性      | ●男性            |
|          | ●男は            |
| ●女性      | ●女性            |
| I        |                |
| •        | •              |
|          |                |
| _        | _              |
|          |                |
| •        | •              |
| l——-     | •              |
| l        | _              |
|          |                |
|          | •              |
| •        | ●<br>●2枚<br>●  |
| 00+6     |                |
| ●2枚<br>● | ●2枚            |
| •        | •              |
| •        | •              |
|          |                |
|          | •              |
| •        | <u> </u>       |
| ●2日法     | ●3日法           |
| 1 80     | l* A           |
|          | ドック<br>エグゼクティブ |
| ベーシック    | エグゼクティブ        |
|          | VEC 200        |
| ¥41,800  | ¥50,300        |
|          |                |
|          |                |

人間ドック





注意① 検査日に関して、『予約制』の場合は健診・ドックの実施日と異なる日に行う場合があります。 また大腸(便潜血)検査に関しては、ご自宅で採取して頂きます。





| 検査部位別     | 検査項目           | 料金      | 検査日    | 簡易説明                            |  |
|-----------|----------------|---------|--------|---------------------------------|--|
|           | ペプシノゲン I・II    | ¥4,400  | 同日     | 胃癌のスクリーニング検査                    |  |
| 胃関連       | ピロリ菌(血液)       | ¥1,260  | 同日     | 胃内外の疾患の原因になるピロリ菌保有の有無           |  |
|           | バリウム検査(X線直接撮影) | ¥13,110 | 予約制    | 胃部疾患(胃癌, 潰瘍, ポリープ等)の画像検査        |  |
| 大腸関連      | 便潜血反応-免疫2回法    | ¥1,470  | 前後2~3日 | 大腸癌のスクリーニング検査                   |  |
|           | TSH            |         |        | 甲状腺機能の評価: 亢進・低下の有無              |  |
| 甲状腺セット    | FT4            | ¥6,820  | 同日     | 中仏旅後形の計画・九進・私下の有無               |  |
|           | TPO抗体          |         |        | 甲状腺機能の評価:主に自己免疫性疾患の有無           |  |
| 骨         | 骨密度            | ¥1,470  | 同日     | 利き腕の逆の腕をスキャンすることで、全身の骨の強弱を推定診断  |  |
| 骨ドック(セット) | 骨代謝·骨密度        | ¥5,500  | 同日     | 採血、尿及びスキャンによって、より多角的に全身の骨の強弱を診断 |  |
| 98        | 眼底検査(両眼)       | ¥1,300  | 同日     | 眼自体の疾患から血管の動脈硬化・高血圧性変化まで調べます。   |  |
| 眼         | 眼圧検査(両眼)       | ¥1,100  | 同日     | 眼圧が正常かどうかを測る検査。緑内障のスクリーニング検査。   |  |

| 機器別   | 検査項目   | 料金     | 検査日 | 簡易説明                           |
|-------|--------|--------|-----|--------------------------------|
|       | 頚動脈エコー | ¥5,500 | 予約制 | 脳に繋がる大事な首の動脈における動脈硬化の有無・程度を画像化 |
| エコー各種 | 甲状腺エコー | ¥5,500 | 予約制 | 甲状腺における疾患の有無を画像化               |
| エコー合理 | 腹部エコー  | ¥5,500 | 予約制 | 肝臓・胆道系・膵臓・腎臓・脾臓における疾患の有無を画像化   |
|       | 下腹部エコー | ¥5,500 | 予約制 | 主に膀胱の機能および疾患の有無を画像化            |

| その他    | 検査項目          | 料金       | 検査日 |
|--------|---------------|----------|-----|
| B型肝炎   | HBs抗原         | ¥1,580   | 日同  |
| C型肝炎   | 型肝炎 HCV抗体     |          | 同日  |
|        | CRP           |          |     |
| 感染症セット | B型肝炎(HBs)     | ¥4.720   | 同日  |
| 念未延せが  | C型肝炎(HCV)     | ) #4,720 |     |
|        | 梅毒(RPR法·TPHA) |          |     |

### 腫瘍マーカ

| ル主/の 、 /3          |              |        |     |
|--------------------|--------------|--------|-----|
| 臓器別                | 検査項目         | 料金     | 検査日 |
| 肺                  | ProGRP       | ¥4,160 | 同日  |
| 胃·食道               | STN + SCC    | ¥6,110 | 同日  |
| 肝臓                 | AFP + PIVKA2 | ¥6,110 | 同日  |
| 膵臓, 胆嚢<br>(胆道), 大腸 | CA19-9       | ¥3,230 | 同日  |
| 前立腺                | PSA          | ¥3,230 | 同日  |
| 乳房,子宮,卵巣           | CA125        | ¥3,670 | 同日  |



★★★ ご不明な点やご希望等ございましたら、お気軽にご相談下さい ★★★ 上尾メディカルクリニック TEL: 048-720-2730