

人間ドック検査項目一覧および料金

検査項目	検診機関名	くまもと免疫統合医療クリニック					熊本県総合保健センター				菊南病院		
		24	25	26	27	28	29	30	31	32	49	50	
		1日					1日			2日	1日	2日	
	コース内容・番号	基本	胃がん	乳がん	胃大腸肺がん	フルコース	日帰り標準 (胃カメラ)	日帰り標準 (胃バリウム)	レディース	通院	日帰り	通院標準	
	検診料金 (円)	12,000	42,000	32,000	65,000	75,000	44,000	38,500	49,940	72,600	41,000	60,300	
	合志市補助額 (円)	8,000	25,000	22,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	
	自己負担額 (円)	4,000	17,000	10,000	40,000	50,000	19,000	13,500	24,940	47,600	16,000	35,300	
	宿泊												
	問診 診察	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
体格	身長 体重 肥満度(または体格指数)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●+標準体重	●+標準体重	
	BMI 腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	視力・聴力	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	胸部X線	胸部X線	胸部X線	胸部X線	胸部X線	●	●	X線	●	●2方向	●2方向	
	喀痰細胞診						ハイリスク者	ハイリスク者		ハイリスク者			
	ヘリカルCT			●	●	●							
循環器	血圧 安静時心電図	●	●	●	●	●	●	●	●	●+血圧脈波	●+心拍数	●+心拍数	
	眼底						●+眼圧	●+眼圧	●	●+眼圧	●+眼圧	●+眼圧	
	負荷心電図(エルゴメーター)											●	
消化器	胃部X線又は胃内視鏡		内視鏡		内視鏡	内視鏡	内視鏡	X線	X線	内視鏡	内視鏡	内視鏡	
	大腸内視鏡(S状結腸)											●	
	全大腸内視鏡				●	●				●			
	腹部超音波		●		●	●	●	●	●	●	●	●	
	便潜血検査(2日法)						●	●	●		●	●	
糖代謝	尿糖 空腹時血糖 ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	糖負荷試験											●	
脂質	中性脂肪 総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	HDL・LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●+LDL/HDL比 +non-HDL	●+LDL/HDL比 +non-HDL	●+non-HDL	●+LDL/HDL比 +non-HDL	●	●	
	腹部CT(内臓脂肪測定)					腹部CT							
貧血	赤血球 白血球 血色素 ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	血清鉄 血小板	●	●	●	●	●	●	●	血清鉄	●	●	●	
	MCV MCH MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	白血球分類						末梢血液像	末梢血液像		末梢血液像	●	●	
	GOT GPT γ-GTP ALP LDH	●	●	●	●	●	●	●	GOT,GPT, γ-GTP,ALP	●	●	●	
肝機能	総ビリルビン コリエステラーゼ	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン		総ビリルビン	●	●	
	直接ビリルビン						●	●		●			
	血清総蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	血清アルブミン A/G比	血清アルブミン	血清アルブミン	血清アルブミン	血清アルブミン	血清アルブミン	●	●	●	●	アルブミン	アルブミン	
	蛋白分画									●			
	HBs抗原・抗体	HBs抗原	HBs抗原	HBs抗原	HBs抗原	HBs抗原				HBs抗原	HBs抗原	HBs抗原	
膵機能	HCV抗体	●	●	●	●	●				●	●	●	
	膵アミラーゼ						●	●			●	●	
泌尿器	血清アミラーゼ										●	●	
	尿検査(尿潜血・尿蛋白)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	ウロビリノーゲン 尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	ウロビリノーゲン	ウロビリノーゲン		ウロビリノーゲン	●	●	
	尿pH 尿比重						尿pH	尿pH		尿pH			
	尿沈査									●	●	●	
頭部	尿酸 クレアチニン eGFR	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	MRI・MRA												
腫瘍マーカー	頸動脈超音波									●			
	PSA(男性) CA125(女性)				PSA(男性)	PSA(男性)				PSA(男性)	●	●	
婦人科	CEA AFP			CEA・CA15-3	CEA(女性)	CEA(女性)						●	
	子宮内視鏡 経膈超音波 子宮頸部細胞診								内視鏡 子宮頸部細胞診				
	マンモグラフィ 乳腺超音波			●					マンモグラフィ2R 乳エコー				
その他	骨粗鬆症検査								●	●(女性)			
	TSH・FT3・FT4 甲状腺超音波								TSH・FT3・FT4	TSH・FT3・FT4			
	CRP RF(リュウマチ反応テスト)						●	●		●	●	●	
	結果説明	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	
	保健指導	●	●	●	●	●	●	●		●	▲保健or栄養	▲保健or栄養	
栄養指導						●	●		●	▲保健or栄養	▲保健or栄養		
※ オプション検査料金 (消費税込)	大腸内視鏡検査(S状結腸)						¥15,000	【要事前予約】 ※他にも、各種オプション検査あり				【要事前予約】	
	腹部エコー						¥4,000	胃カメラ(胃部X線検査をカメラに変更)			¥5,500	動脈硬化度検査 ¥3,080	
	乳がん検査	乳腺超音波					¥4,000	頭部CT			¥9,680	乳房超音波検査 ¥3,850	
		マンモグラフィ					¥6,000	骨粗鬆症検査			¥2,420	腫瘍マーカー	シフラ ¥3,850
	頭部CT	ヘリカルCTを使用しています。1回の息止めで、広い範囲を一気に撮影できますので、検査時間が短くすむなどの特長があります。					¥10,000	乳がん検査(マンモ1方向)			¥4,070		CA15-3 ¥3,300
	胸部CT						¥10,000	乳がん検査(マンモ2方向)			¥6,050		SCC抗原 ¥3,300
	腹部CT						¥10,000	子宮頸がん検査			¥5,170		AFP ¥2,750
	血圧脈波	血管のつまりや硬さが気になる方へおすすめます。					¥2,500	肝炎ウイルス検査			¥2,090		CA19-9 ¥3,300
	甲状腺機能血液検査	FT3・FT4・TSH					¥4,500	HCV抗体			¥1,320	CEA ¥2,750	
	ピロリ菌抗体検査	血液検査で胃潰瘍や胃がんなどの原因ともいわれているピロリ菌抗体の有無を調べます。					¥2,500	動脈硬化測定(血圧脈波)			¥2,200	胸部CT ¥13,200	
	腫瘍マーカー検査	PSA					¥2,000	PSA検査(前立腺腫瘍マーカー)			¥1,760	腹部CT ¥13,200	
		CEA・CA19-9					¥3,300	腹部CT			¥11,550	頭部CT ¥13,200	
		AFP					¥2,000	内臓脂肪測定(腹部CT)			¥3,300	骨密度検査 ¥3,300	
	便潜血検査						¥2,000	胸部CT、喀痰細胞診			¥11,770	1日 : 月～金曜日 通院2日: 月・木曜日 ※受診者お一人での受診が困難な方、体力的に胃内視鏡(胃部X線)検査の実施が困難な方については、受け入れをお断りする場合があります。 ※8月からの受け入れになります。	
							¥2,000	胸部CT			¥8,800		
		月～金曜日実施。					実施は月～金曜日。但し、通院2日ドックは月曜日。						

人間ドック検査項目一覧および料金

検査項目	検診機関名	菊池養生園																	
		コース内容・番号																	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
		標準		メンズ		レディース		血管チェック		頭部チェック		合志シンプル				ライト		通院2日	
		胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ	胃バリウム	胃カメラ
	検診料金 (円)	35,200	40,700	38,500	44,000	38,500	44,000	38,500	44,000	41,800	47,300	26,730	32,230	26,730	32,230	33,000	38,500	60,600	
	合志市補助額 (円)	24,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	18,000	22,000	18,000	22,000	23,000	25,000	25,000	
	自己負担額 (円)	11,200	15,700	13,500	19,000	13,500	19,000	13,500	19,000	16,800	22,300	8,730	10,230	8,730	10,230	10,000	13,500	35,600	
	診察 問診	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
体格	身長 体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	肥満度 標準体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	BMI 腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	視力 聴力	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	胸部X線	胸部X線	胸部X線	胸部X線	●	●	●	
	喀痰細胞診																		
循環器	血圧 安静心電図 眼底検査	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	眼圧検査	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					●	●	●	
	BNP 負荷心電図(エルゴメーター)																	負荷	
消化器	胃バリウム・胃カメラ ※1	バリウム	カメラ	バリウム	カメラ	バリウム	カメラ	バリウム	カメラ	バリウム	カメラ	バリウム	カメラ	バリウム	カメラ	バリウム	カメラ	選択	
	大腸内視鏡(S状結腸)																	●	
	便潜血検査(2日法)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	腹部超音波	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
糖代謝	尿糖・空腹時血糖 ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	糖負荷試験																	●	
脂質	総コレステロール 中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	中性脂肪	中性脂肪	中性脂肪	中性脂肪	●	●	●	
	HDL・LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	動脈硬化指数	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					●	●	●	
貧血	赤血球 白血球 血色素	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	血清鉄 血小板	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				●	●	●	
	MCV MCH MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				●	●	●	
肝機能	GOT,GPT,γ-GTP,ALP,LDH,総蛋白,総ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	GOT,GPT,γ-GTP	GOT,GPT,γ-GTP	GOT,GPT,γ-GTP	GOT,GPT,γ-GTP	●	●	●	
	A/G比 アルブミン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					●	●	●	
	コリンエステラーゼ																	●	
	HCV抗体 HBs抗原	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					●	●	●	
腎機能	HBs抗体																	●	
	血清アミラーゼ(酵素)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●					●	●	●	
泌尿器	尿蛋白 尿潜血 尿酸 クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	尿沈査	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者					必要者	必要者	必要者	
	尿ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	尿尿素窒素 推算糸球体ろ過量(eGFR)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	eGFR	eGFR	eGFR	eGFR	●	●	●
	ケトン体 PH	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				●	●	●	
	尿蛋白定量検査 ※2	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	
頭部	MRI・MRA CT									CT	CT							CT	
腫瘍マーカー	SCC PSA(男性のみ:前立腺癌)			●	●								PSA	PSA				PSA	
婦人科	子宮内診 子宮頸部細胞診																	● (女性のみ)	
	マンモグラフィ・超音波							乳房超音波	乳房超音波						乳房超音波	乳房超音波			
	甲状腺視触診	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	骨密度測定							●	●									●	
その他	内臓脂肪CT ※3																		
	頸動脈超音波	●	●							●	●								
	血圧脈波			●	●					●	●	●	●						
	体組成測定							●	●	●	●								
	CRP 梅毒血清反応(TPHA RPR)	CRP	CRP	CRP	CRP	CRP	CRP	CRP	CRP	CRP	CRP	CRP					CRP	CRP	●
	リウマチ反応テスト(RAまたはRF)																		●
	結果説明(希望者のみ)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	保健指導(希望者のみ)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	生活・栄養相談(希望者のみ)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	生活習慣改善アドバイス(希望者のみ)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体力測定・運動処方																	体力測定	
※各種オプション (消費税込)	大腸内視鏡(S状結腸) ※4																	¥6,600	
	胸部CT																	¥11,000	
	頭部CT																	¥9,900	
	骨密度																	¥2,420	
	喀痰細胞診																	¥3,055	
	PSA(男性)																	¥2,090	
	ピロリ菌抗体血液検査																	¥2,200	
	脳ドック																	¥30,800	
	頸動脈超音波																		¥3,080
	甲状腺超音波																		¥3,080
乳房超音波																		¥3,080	
子宮頸部細胞診																		¥5,500	
内臓脂肪面積測定(CT)																		¥4,400	
甲状腺血液検査(FT3・FT4・TSH)																		¥4,400	
血圧脈波																		¥2,200	
	体組成測定																	¥880	
オプション検査は、全額自己負担となります。 ご希望の際は、ご申請の検診機関から通知を受けた後に、直接検診機関にお申し込みください。 また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、変更になっている場合があります。 詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。		(備考) 検診は毎週月～金曜日まで。 但し、通院2日コース、オプションで脳ドック(MRI・MRA)を選ばれた場合は、期日が指定されます。 ※1 胃カメラについては、85歳までの方に限ります。 胃バリウムについては、80歳以上の方、誤嚥しやすい方は身体に負担がかかるためお受けできません。 ※2 尿蛋白定性検査(±)～(+)の場合は尿中クレアチニン及び尿蛋白定量検査を実施します。 ※3 令和5年度より、標準コース、血管チェックコースの内臓脂肪CTがなくなります。 但し、オプション検査(4,400円)として受けることはできません。 ※4 大腸内視鏡(S状結腸)検査については、必ず事前予約となります。																	

人間ドック検査項目一覧および料金

検診機関名		大腸肛門病センター高野病院		
検査項目	コース内容・番号	18	19	20
		生活習慣病(1日)	総合がん男性(1日)	総合がん女性(1日)
	検診料金(円)	31,430	55,000	60,500
	合志市補助額(円)	22,000	25,000	25,000
	自己負担額(円)	9,430	30,000	35,500
宿泊				
診察・問診				
体格	身長 体重	●	●	●
	肥満度 体脂肪率 標準体重	●	●	●
	BMI 腹囲	●	●	●
視力 聴力				
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	CT・肺機能検査	CT・肺機能検査
	喀痰細胞診		対象者のみ	対象者のみ
循環器	血圧 安静心電図 眼底検査	●	●	●
	眼圧検査		●	●
	BNP 負荷心電図(エルコメーター)			
消化器	胃内視鏡・胃部X線	X線	内視鏡	内視鏡
	大腸内視鏡(S状結腸)		●	●
	便潜血検査(2日法)	●	●	●
	腹部超音波	●	●	●
糖代謝	尿糖・空腹時血糖 ヘモグロビンA1c	●	●	●
	糖負荷試験			
脂質	総コレステロール 中性脂肪	●	●	●
	HDL・LDLコレステロール	●	●	●
	動脈硬化指数			
貧血	赤血球 白血球 血色素	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●
	血清鉄 血小板	血小板	●	●
	血液像	●	●	●
	カルシウム		●	●
	MCV MCH MCHC		●	●
	白血球分類			
肝機能	GOT,GPT,γ-GTP,ALP,LDH, 総蛋白,総ビリルビン	●	●	●
	A/G比 アルブミン	アルブミン	●	●
	コリンエステラーゼ		●	●
	ZTT TTT			
	蛋白分画			
	HCV抗体 HBs抗原		●	●
	HBs抗体		●	●
	HBe抗原 HBe抗体			
尿検査	血清アミラーゼ(酵素)	●	●	●
	尿アミラーゼ(酵素)		尿アミラーゼ*	尿アミラーゼ*
泌尿器	尿蛋白 尿潜血 尿酸 クレアチニン	●	●	●
	尿沈査	●	●	●
	尿ウロビリノーゲン・尿比重		●	●
	尿尿素窒素 推算糸球体ろ過量(eGFR)		尿尿素窒素	尿尿素窒素
	尿亜硝酸塩 尿白血球		尿亜硝酸塩	尿亜硝酸塩
	ケトン体 PH ビリルビン		●	●
	尿蛋白定量検査			
頭部	MRI・MRA CT			
腫瘍マーカー	CA-125 CA19-9 CEA PSA(男性のみ:前立腺癌)		PSA・CEA	CA125・CEA
婦人科	子宮内診 子宮頸部細胞診			●
	マンモグラフィ・超音波			マンモグラフィ 乳腺超音波
	甲状腺視触診・超音波			
骨密度測定				
口腔内健診				
その他	内臓脂肪CT			
	内臓脂肪CT・頸動脈超音波			
	リン・Ca			
	CRP 梅毒血清反応(TPHA RPR)		●	●
	リュウマチ反応テスト(RAまたはRF)		●(初回のみ)	●(初回のみ)
	血液型		●(初回のみ)	●(初回のみ)
	結果説明			
	保健指導			
	生活・栄養相談			
	生活習慣改善アドバイス	●	●	●
体力測定・運動処方				
※各種オプション(消費税込)		肺CT	¥11,000	
オプション検査は、全額自己負担となります。		乳がん検査(マンモ2方向)	¥5,500	
ご希望の際は、ご申請の検診機関から通知を受けた後に、直接検診機関にお申し込みください。		乳腺超音波	¥3,300	
また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、変更になっている場合があります。		甲状腺機能検査(甲状腺超音波+血液検査)	¥5,500	
詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。		骨密度検査	¥2,750	
		大腸内視鏡(S状結腸)	¥5,500	
		子宮頸部細胞診・内診	¥4,400	
		ABC健診(ヘリコクター・ビロ菌+ヘブシゲン)	¥3,300	
		頸動脈超音波検査	¥3,300	
		内臓脂肪面積測定CT検査	¥3,300	
備考	検診は毎週月～金曜日			

人間ドック検査項目一覧および料金

JA熊本厚生連		コース番号	21	22	23
		コース内容	施設型日帰り人間ドック		巡回型人間ドック
			標準コース	胃カメラコース	
		検診料金 (円)	41,800	48,400	33,000
合志市補助額(円)	25,000	25,000	23,000		
自己負担額 (円)	16,800	23,400	10,000		
問診	既往歴・自覚症状・生活習慣	●	●	●	
内科診察	聴診・視診・触診	●	●	●	
身体測定	身長・体重・腹囲測定・BMI・体脂肪率	●	●	●	
血圧測定	血圧測定	●	●	●	
循環器検査	心電図(安静時12誘導)	●	●	●	
	心拍数	●	●	△	
尿検査	糖・蛋白・潜血	●	●	●	
	尿比重・ウロビリノーゲン・PH	●	●	△	
	尿沈渣(必要者)	必要者のみ	必要者のみ	△	
聴力検査	オーディオメータ(1000Hz・4000Hz)	●	●	●	
眼科検査	視力検査・眼底検査	●	●	●	
	眼圧検査	●	●	△	
肺機能検査	肺年齢・%肺活量・%1秒量	●	●	●	
血液検査	貧血検査	赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット	●	●	●
		白血球数・血小板数・血清鉄	●	●	●
		MCV・MCH・MCHC	●	●	●
		白血球像	●	●	△
	心機能検査	NT-proBNP(心不全リスク検査)	●	●	△
	肝機能検査	AST・ALT・γ-GTP	●	●	●
		ALP・LDH・コリンエステラーゼ・総ビリルビン 総蛋白・血清アルブミン・A/G比	●	●	●
	腎機能検査	血清クレアチニン	●	●	●
		尿素窒素・尿酸・e-GFR	●	●	●
	膵機能検査	血清アミラーゼ・膵アミラーゼ	●	●	●
脂質検査	中性脂肪・総コレステロール	●	●	●	
	HDLコレステロール・LDLコレステロール LDL/HDL比(動脈硬化指数)	●	●	●	
糖代謝検査	空腹時血糖・ヘモグロビンA1c	●	●	●	
免疫学的検査	HBs抗原検査・リウマチ反応	●	●	●	
	CRP(炎症性疾患検査)・梅毒検査	●	●	●	
	血液型検査(初回のみ)	●	●	△	
胸部X線検査	デジタル撮影	●(2方向)	●(2方向)	●	
胃部検査	胃部X線検査(バリウム)	●	△	●	
	胃内視鏡検査	△	●	△	
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓	●	●	●	
大腸がん検査	免疫便潜血検査2日法	●	●	●	
結果説明・栄養相談	保健師・管理栄養士による結果説明	個別	個別	集団	
※各種オプション(消費税込) オプション検査は、 全額自己負担 となります。 ご希望の際は、ご申請の検診機関から通知を受けた後に、 直接検診機関にお申し込みください。 また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、変更になっている場合があります。 詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。	ピロリ菌検査(胃がんリスク検査)	血液検査で、ピロリ菌感染と慢性胃炎の有無を調べます。	¥3,300		
	甲状腺超音波検査	首の前面のある「甲状腺」を超音波で検査します。	¥2,200		
	頸動脈超音波検査	首の左右にある「頸動脈」を超音波で検査します。	¥3,300		
	前立腺(PSA)検査	血液中にある前立腺に特異的なタンパク質の一種「PSA」を測定します。	¥2,200		
	乳がん検査(マンモグラフィ)	X線により乳房の検査を行います。	¥4,950		
	乳がん検査(超音波)	超音波で乳腺内の検査をします。	¥2,200		
	子宮頸がん検査	医師による視診・内診および細胞診検査を行います。	¥4,400		
	骨粗鬆症検査	踵(かかと)の骨に超音波をあてて骨密度を測定します。	¥2,200		
◆施設型日帰り人間ドックについて◆ 検診は毎週火曜日～金曜日で実施。 (週末・祝日を除く)		◆巡回型人間ドックについて◆ 会場 ⇒ JA菊池(本所) [数台の検診車両で実施します] 実施日程 夏期日程: 令和5年7月 9日(日)・ 令和5年7月10日(月) 冬期日程: 令和6年1月28日(日)・ 令和6年1月29日(月)			

人間ドック検査項目一覧および料金

検査項目		済生会熊本病院予防医療センター						
		51	52	53	54	55	56	57
検査項目	検診機関名							
	コース内容・番号	日帰り		2日間		専門(日帰り)		
	通院/ホテル泊	胃バリウム	胃カメラ	全大腸	標準 通院	全大腸 通院	脳ドック	心臓ドック
	検診料金(円)	51,700	57,200	86,900	79,200	97,900	68,200	79,200
	合志市補助額(円)	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
	自己負担額(円)	26,700	32,200	61,900	54,200	72,900	43,200	54,200
問診 診察	●	●	●	●	●	●	●	
体格	身長 体重 肥満度(または体格指数)	●	●	●	●	●	●	
	体脂肪率 BMI 腹囲	●	●	●	●+体組成量測定	●+体組成量測定	●	
	視力・聴力	●	●	●	●	●	●	
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	●	●	●	●	X線	
	喀痰細胞診				必要者	必要者		
	ヘリカルCT				●(低線量)	●(低線量)		
循環器	血圧 安静時心電図	●	●	●	●	●	●	
	眼底	●+眼圧	●+眼圧	●+眼圧	●+眼圧	●+眼圧	●	
	負荷心電図(エルゴメーター)				●			
消化器	胃部X線又は胃内視鏡	X線	胃内視鏡	胃内視鏡	選択可	選択可		
	大腸内視鏡(S状結腸)				●			
	全大腸CT又は全大腸内視鏡			選択可		選択可		
	腹部超音波	●	●	●	●	●		
	便潜血検査(2日法)	●	●	●	●	●		
糖代謝	尿糖 空腹時血糖 ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	●	
	インスリン値 HOMA-R						●	
	糖負荷試験				●	●		
脂質	中性脂肪 総コレステロール	●	●	●	●	●	●	
	HDL・LDLコレステロール non-HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	
貧血	赤血球 白血球 血色素 ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	
	血清鉄 血小板 血液像	●	●	●	●	●	●	
	MCV MCH MCHC	●	●	●	●	●	●	
肝機能	GOT GPT γ-GTP ALP LDH	●	●	●	●	●	●	
	総ビリルビン コリンエステラーゼ	●	●	●	●	●	●	
	血清総蛋白	●	●	●	●	●	●	
	血清アルブミン A/G比	●	●	●	●	●	●	
	HBs抗原・抗体	●	●	●	●	●		
HCV抗体	●	●	●	●	●			
腎機能	尿アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	
	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	
泌尿器	尿検査(尿潜血・尿蛋白)	●	●	●	●	●	●	
	尿白血球	●	●	●	●	●	●	
	ウロビリノーゲン 尿素窒素	●	●	●	●	●	●	
	尿pH 尿比重	●	●	●	●	●	●	
	尿沈査	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	
尿酸 クレアチニン eGFR	●	●	●	●	●	●	●	
頭部	MRI・MRA						●	
	頸部血管超音波						●	
	認知機能検査						●	
心臓	冠動脈CT(石灰化スコア)						●	
	冠動脈MRI						●	
	心臓超音波						●	
腫瘍マーカー	PSA(男性) CA125(女性)	PSA (50歳以上の男性)	PSA (50歳以上の男性)	PSA (50歳以上の男性)	PSA (50歳以上の男性)	PSA (50歳以上の男性)		
	CEA AFP	CEA	CEA	CEA	CEA	CEA		
その他	BNP測定 電解質検査(Na・Cl・K・Ca・IP)	BNP測定	BNP測定	BNP測定	●	●	BNP測定 電解質検査	
	アディポネクチン	●	●	●	●	●	●	
	CRP RF(リュウマチ反応テスト)	●	●	●	●	●	CRP CRP	
	結果説明	●	●	●	●	●	●	
	保健指導	健康相談	健康相談	健康相談	健康相談	健康相談	健康相談	
※オプション検査料金 (消費税込)	PET/CT検査	PET/CT ※別日受診となります。				¥99,000		<p><備考></p> <p>■検査によっては、お申し込みの検診日と同日に受診できない場合(後日受診)もございますので、予めご了承ください。</p> <p>■オプションは左記の検査のみです。</p> <p>■月～金曜日で実施</p> <p>■2日間コースは金・土曜日の受け入れも可能</p> <p>■(注)2日間コースで「ホテル泊」をご希望の場合は、別途ホテル宿泊料(¥10,450)が追加となります。ご希望の場合は、検診機関へ直接ご連絡ください。</p>
	脳検査	頭部MRI・頭部MRA・頸部血管超音波・認知機能検査				¥44,000		
	心臓検査	冠動脈MRI・冠動脈CT・心臓超音波 ※後日受診となります。				¥55,000		
	大腸検査	全大腸内視鏡検査 ※全大腸コース以外の方は、後日受診となります。				¥29,700		
		全大腸CT検査 ※全大腸コース以外の方は、後日受診となります。				¥24,200		
	肺CT検査	胸部CT ※2日間ドックには標準検査項目として入っています。				¥13,200		
	乳房検査	マンモグラフィ・乳腺超音波				¥8,800		
	婦人科検査	I 内診・頸部細胞診				¥5,500		
		II 内診・頸部細胞診・経膈超音波				¥11,000		
	甲状腺検査	甲状腺超音波・甲状腺ホルモン値測定(TSH・FT3・FT4)				¥9,900		
胃がんリスク検査	ピロリ菌抗体測定・ペプシノゲン値測定(両血液検査)				¥4,400			
前立腺検査	PSA検査(前立腺特異抗原) ※50歳以上の方についてはコース<日帰りドック・2日間ドック>に含む。				¥3,300			
内臓脂肪量測定検査	腹部CT検査(皮下脂肪・内臓脂肪量測定)				¥4,400			
骨密度検査	骨塩定量				¥4,400			

人間ドック検査項目一覧および料金

熊本セントラル病院		コース番号	41	42	43	44	45	46	47	48
		コース内容	1日ドック				2日ドック			
			胃内視鏡(胃カメラ)コース:男性	胃内視鏡(胃カメラ)コース:女性	胃透視(胃バリウム)コース:男性	胃透視(胃バリウム)コース:女性	通所コース:男性	通所コース:女性	宿泊コース:男性	宿泊コース:女性
		検診料金(円)	43,230	42,130	41,030	39,930	60,830	59,730	66,330	65,230
		合志市補助額(円)	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
自己負担額(円)	18,230	17,130	16,030	14,930	35,830	34,730	41,330	40,230		
問診	既往歴・自覚症状・生活習慣	●	●	●	●	●	●	●	●	
内科診察	聴診・視診・触診	●	●	●	●	●	●	●	●	
身体測定	身長・体重・腹囲測定・BMI・体脂肪率	●	●	●	●	●	●	●	●	
血圧測定	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●	
循環器検査	心電図(安静時12誘導)	●	●	●	●	●	●	●	●	
	心拍数	●	●	●	●	●	●	●	●	
	心臓超音波検査					●	●	●	●	
尿検査	糖・蛋白・潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	
	尿比重・ウロビリノーゲン・PH	●	●	●	●	●	●	●	●	
	尿沈渣(全員)	●	●	●	●	●	●	●	●	
聴力検査	オーディオメータ(1000Hz・4000Hz)	●	●	●	●	●	●	●	●	
眼科検査	視力検査・眼底検査・眼圧検査	●	●	●	●	●	●	●	●	
肺機能検査	肺年齢・%肺活量・%1秒量	●	●	●	●	●	●	●	●	
血液検査	貧血検査	赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●
		白血球数・血小板数・血清鉄	●	●	●	●	●	●	●	●
		MCV・MCH・MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●
		白血球像	●	●	●	●	●	●	●	●
	肝機能検査	AST・ALT・γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALP・LDH・総ビリルビン 総蛋白・血清アルブミン・A/G比	●	●	●	●	●	●	●	●
	腎機能検査	血清クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿素窒素・尿酸・e-GFR	●	●	●	●	●	●	●	●
	膵機能検査	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●
	脂質検査	中性脂肪・総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
HDLコレステロール・LDLコレステロール LDL/HDL比(動脈硬化指数)		●	●	●	●	●	●	●	●	
糖代謝検査	空腹時血糖・ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	
	糖負荷検査(1時間値・2時間値)					●	●	●	●	
免疫・血清学的検査	HBs抗原・HCV抗体検査									
	CRP(炎症反応検査)	●	●	●	●	●	●	●	●	
	梅毒検査(RPR)・血液型検査(初回のみ)									
電解質検査	Ca(カルシウム)	●	●	●	●	●	●	●	●	
胸部X線検査	デジタル撮影(2方向)	●	●	●	●	●	●	●	●	
胃部検査	胃部X線検査(バリウム)			●	●					
	胃内視鏡検査(カメラ)	●	●			●	●	●	●	
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓・大動脈	●	●	●	●	●	●	●	●	
大腸がん検査	免疫便潜血検査2日法	●	●	●	●	●	●	●	●	
	大腸内視鏡検査(全結腸)					●	●	●	●	
PSA(前立腺がん検査)		●		●		●		●	●	
結果説明・栄養相談		●	●	●	●	●	●	●	●	
※各種オプション (消費税込)	乳がん検診(マンモグラフィ)				¥6,050					
	乳がん検診(乳腺エコー)				¥6,050					
	子宮がん検診				¥4,400					
	骨密度検査				¥2,750					
	腫瘍マーカー検査				¥3,300					
オプション検査は、 全額自己負担 となります。 ご希望の際は、ご申請の検診機関から通知を受けた後に、 直接検診機関にお申し込みください。 また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、変更になっている場合があります。 詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。										
									<p><備考></p> <p>乳がん検診:マンモグラフィと乳腺エコーセットであれば、¥9,900となります。</p> <p>腫瘍マーカーについては、1項目あたり¥3,300、2項目以上追加の場合には1項目あたり¥2,750です。</p> <p>(実施曜日) 1日ドック:月曜日～金曜日 2日ドック:月曜日～木曜日</p> <p>* 2023年度より、人間ドック項目にPSA検査(前立腺がん検査)を追加しました。増加しつつある前立腺がんの早期発見に有用な検査です。</p> <p>* 現在、コロナ感染症の拡大にて、宿泊コース(コース番号:47、48)は中止しております。</p> <p>* 肺活量検査は、コロナ感染状況により休止することがございます。</p>	

検査項目	検診機関名	メディッセ桜十字							
		58	59	60	61	62	63	64	65
		1日ドック							2日ドック
	コース内容・番号	標準コース (胃バリウム)	標準コース (胃カメラ)	脳ドック (胃カメラ)	大腸ドック (胃カメラ)	レディース ドック	フルコース (男性)	フルコース (女性)	宿泊ドック
	検診料金(円)	44,000	51,700	73,700	74,800	75,900	117,700	134,200	84,700
	合志市補助額(円)	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
	自己負担額(円)	19,000	26,700	48,700	49,800	50,900	92,700	109,200	59,700
	宿泊								●
	診察・問診	●	●	●	●	●	●	●	●
体格	身長 体重	●	●	●	●	●	●	●	●
	肥満度 体脂肪率 標準体重	●	●	●	●	●	●	●	●
	BMI 腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●
	視力 聴力	●	●	●	●	●	●	●	●
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	●	●	●	●	●	●	●
	喀痰細胞診								
循環器	血圧 安静心電図 眼底検査	●	●	●	●	●	●	●	●
	血圧脈波	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼圧検査	●	●	●	●	●	●	●	●
	BNP 負荷心電図(エムコメーター)	BNP	BNP	BNP	BNP	BNP	BNP	BNP	BNP
消化器	胃内視鏡・胃部X線	バリウム	胃カメラ	胃カメラ	胃カメラ	胃カメラ	胃カメラ	胃カメラ	胃カメラ
	大腸内視鏡(S状結腸)				全大腸		全大腸	全大腸	全大腸
	便潜血検査(2日法)	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹部超音波	●	●	●	●	●	●	●	●
糖代謝	尿糖・空腹時血糖 ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖負荷試験								
脂質	総コレステロール 中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●
	HDL・LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
	動脈硬化指数	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール
貧血	赤血球 白血球 血色素	●	●	●	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	●
	血清鉄 血小板	●	●	●	●	●	●	●	●
	血液像	●	●	●	●	●	●	●	●
	カルシウム								
	MCV MCH MCHC UIBC	●	●	●	●	●	●	●	●
	白血球分類								
	GOT,GPT,γ-GTP,ALP,LDH, 総蛋白,総ビリルビン・LAP	●	●	●	●	●	●	●	●
A/G比 アルブミン	●	●	●	●	●	●	●	●	
コリンエステラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●	
ZTT TTT									
蛋白質分画									
HCV抗体									
HBs抗体 HBs抗原	●	●	●	●	●	●	●	●	
HBc抗体 HBc抗原									
血清アミラーゼ(酵素)	●	●	●	●	●	●	●	●	
膵アミラーゼ(酵素)									
泌尿器	尿蛋白 尿潜血 尿酸 クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈査	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿ウレリノーゲン・尿比重	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿尿素素 推算糸球体ろ過量(eGFR)	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿亜硝酸塩 尿白血球								
	ケトン体 PH ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●	●
尿蛋白定量検査※2									
頭部 腫瘍 マーカー	MRI・MRA CT			●			●	●	
	CA-125 CA19-9 CEA AFP PSA(男性のみ:前立腺癌)	PSA(男性)	PSA(男性)	PSA(男性)	PSA(男性) CEA AFP		PSA(男性) CEA AFP	CEA AFP	PSA(男性)
婦人科	子宮頸部細胞診					●		●	
	マンモグラフィ・超音波					●		●	
	甲状腺視触診・超音波					●		●	
	HPV核酸検出(高リスク型)					●		●	
	FT3 FT4 TSH					●		●	
骨密度測定	●(女性)	●(女性)	●(女性)	●(女性)	●(女性)	●	●	●(女性)	
口腔内健診									
その他	内臓脂肪CT						●	●	
	胸部CT						●	●	
	腹部CT						●	●	
	頸動脈超音波			●			●	●	
	あたまの健康チェック			●			●	●	
	リン								
	Na K Cl Ca	●	●	●	●	●	●	●	●
	CRP	●	●	●	●	●	●	●	●
	リウマチ反応テスト(RAまたはRF)						RF	RF	
	血液型								
	結果説明	●	●	●	●	●	●	●	●
	保健指導	●	●	●	●	●	●	●	●
	生活・栄養相談	●	●	●	●	●	●	●	●
	生活習慣改善アドバイス	●	●	●	●	●	●	●	●
体力測定・運動処方 (からだの安全チェック)						●	●		
※各種オプション(消費税込)	頭部MRI/MRA			19,800円					※脳ドックに含む
	頸動脈超音波			4,400円					※脳ドックに含む
	肺CT			11,000円					
	大腸内視鏡(全大腸)			22,000円					※大腸ドックに含む
	マンモグラフィ			5,500円					※レディースドックに含む
	乳腺超音波			4,400円					※レディースドックに含む
	子宮頸部細胞診			4,950円					※レディースドックに含む
	甲状腺超音波			3,850円					※レディースドックに含む
	View アレルギー-39			13,310円					
	アレルギー室内セット			3,850円					
アレルギー犬・猫セット			1,540円						
アレルギー花粉セット(春)			3,850円						
アレルギー花粉セット(秋)			3,850円						
アレルギー食物セット			3,850円						
アレルギー穀物セット			3,850円						
内臓脂肪測定			3,850円						
sd LDL(超悪玉コレステロール)			3,850円						
アディポネクチン			5,500円						
頸椎MRI			15,400円						
腰椎MRI			15,400円						

オプション検査は、**全額自己負担**となります。

ご希望の際は、ご申請の医療機関から通知を受けた後に、**直接医療機関にお申し込みください。**

また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、変更になっている場合があります。

詳しくは、**検診機関に直接お尋ねください。**

○標準コースを含む全てのコースに血圧脈波、BNP、PSA(男性)、骨密度(女性)の検査が含まれます。

○レディースドックには、乳腺超音波、マンモグラフィ、子宮頸部細胞診、甲状腺超音波などの検査が含まれません。婦人科の検査は女性専用のフロアにて女性の医師、スタッフで対応します。

○大腸ドックは全大腸の検査となります。検査前の待機室はトイレ付きの個室を準備しております。

人間ドック検査項目一覧および料金

検診機関名		日本赤十字社熊本健康管理センター							
		33	34	35	36	37	38	39	40
		1日ドック				2日ドック			
		標準		消化器	レディース	総合		総合+胸部CT	
胃バリウム※	胃カメラ	通所	宿泊			通所	宿泊		
検診料金 (円)		44,000	51,700	63,250	71,500	67,100	72,600	75,900	81,400
合志市補助額 (円)		25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000	25,000
自己負担額 (円)		19,000	26,700	38,250	46,500	42,100	47,600	50,900	56,400
問診		●	●	●	●	●	●	●	●
体格	身長、体重、体脂肪率、BMI、標準体重、腹囲、内臓脂肪測定	●	●	●	●	●	●	●	●
視力・聴力		●	●	●	●	●	●	●	●
眼圧		●	●	●	●	●	●	●	●
眼底(両眼)		●	●	●	●	●	●	●	●
心臓(循環器)	血圧、安静心電図、心拍数	●	●	●	●	●	●	●	●
	負荷心電図(エルゴメーター)	—	—	—	—	●	●	●	●
肺	胸部X線、肺機能	●	●	●	●	●	●	●	●
	胸部CT	○	○	○	○	—	—	●	●
胃がん	胃部X線(胃バリウム)	●	—	—	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可
	胃内視鏡(胃カメラ)	—	●	●	●	●	●	●	●
大腸がん	便潜血検査(2日法)	●	●	●	●	●	●	●	●
	大腸内視鏡(S状結腸検査)	—	—	●	—	●	●	●	●
腹部超音波		●	●	●	●	●	●	●	●
糖代謝	尿糖、空腹時血糖、HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖負荷試験	—	—	—	—	●	●	●	●
脂質	総コレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
肝機能	AST、ALT、γ-GTP、血清総蛋白、尿ウロビリノーゲン、ALP、LDH、総ビリルビン、血清アルブミン、A/G比、FIB-4 index	●	●	●	●	●	●	●	●
	コリンエステラーゼ	—	—	—	—	●	●	●	●
肝炎ウイルス	HBs抗原、HCV抗体	●	●	●	●	●	●	●	●
	HBs抗体	—	—	—	—	●	●	●	●
	HBe抗原、HBe抗体	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ
膵機能	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●
	膵アミラーゼ	必要者のみ	必要者のみ	●	必要者のみ	●	●	●	●
腎機能	尿酸、血清クレアチニン、推算糸球体濾過量(eGFR)、尿素窒素、尿潜血、尿アルブミン、尿クレアチニン、尿蛋白/クレアチニン比、アルブミン/クレアチニン比、尿蛋白、PH、尿白血球、尿亜硝酸塩、尿比重	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈査	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ
貧血	赤血球数、白血球数、血色素量、赤血球容積値、血液像、血清鉄、血小板、MCV、MCH、MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●
その他血液	リウマチ反応テスト、梅毒反応(RPR必要に応じてTPHA)、CRP、血液型(初回者)	●	●	●	●	●	●	●	●
内科診察、結果説明、生活・栄養相談、生活習慣評価、食生活診断		●	●	●	●	●	●	●	●
歯周病リスク検査		—	—	—	—	●	●	●	●
体力測定、運動相談・食事バランス診断(必要者のみ)		—	—	—	—	●	●	●	●

* ● はコースに含まれています。○は、オプションで追加可能です。

* 検査機器によっては体重制限(120kg)がありますので、事前にお問合せください

※ 1日標準コース(胃バリウム)は、80歳以上の方は誤嚥や転倒防止の為、実施不可となります。胃内視鏡(胃カメラ:別途7,700円)に変更となります。

★2日コースは、毎週月～金曜日まで
★1日コースは、毎週月～土曜日まで (レディースコースは、毎週月～金曜日まで)

日本赤十字社熊本健康管理センター														
ドックオプション検査(追加検査)項目				税込料金(円)	1日ドック				2日ドック					
					標準		消化器	レディース	総合		総合+胸部CT			
					バリウム	カメラ			通所	宿泊	通所	宿泊		
がん	1	【肺がん】	胸部CT		11,000	○	○	○	○	—	—	●	●	
	2	【胃がん】	胃の健康度評価(ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン)		3,960	○	○	●	○	●	●	●	●	
	3	【大腸がん】	全大腸内視鏡(全大腸検査)	事前予約	ドック2日目に実施	18,700	—	—	—	—	○	○	○	○
	4	【消化器がん】	腫瘍マーカー(CEA)			1,980	○	○	●	○	●	●	●	●
	5	【肝臓がん】	腫瘍マーカー(AFP)			1,980	○	○	●	○	○	○	○	○
	6	【すい臓がん】	腫瘍マーカー(CA19-9)			1,980	○	○	○	○	○	○	○	○
	7	【前立腺がん】	腫瘍マーカー(PSA)	男性のみ		1,980	○	○	○	—	○	○	○	○
脳・心臓・血管	8	【脳機能セット】	脳の健康度評価セット(あたまの健康(認知機能)チェック、頭部MRI+MRA、頸動脈超音波)	事前予約	月～金曜日実施	30,800	○	○	○	○	○	○	○	
	9	【脳機能】	あたまの健康(認知機能)チェック	事前予約	月～金曜日実施	3,300	○	○	○	○	○	○	○	
	10	【脳血管】	頭部MRI+MRA	事前予約		23,650	○	○	○	○	○	○	○	
	11	【動脈硬化】	心臓・血管セット(頸動脈超音波、血圧脈波、心臓超音波、負荷心電図)	事前予約	月～金曜日実施	16,500	○	○	—	—	—	—	—	
	12	【動脈硬化】	頸動脈超音波			3,850	○	○	○	○	○	○	○	
	13	【動脈硬化】	血圧脈波			3,300	○	○	○	○	○	○	○	
	14	【動脈硬化】	心臓超音波	事前予約	月～金曜日実施	8,800	—	—	—	—	○	○	○	○
女性のがん	15	【子宮頸がん】	子宮頸部細胞診			5,390	○	○	○	●	○	○	○	
	16	【子宮頸がん】	HPV検査 子宮頸部細胞診を受診した方のみ			4,400	○	○	○	●	○	○	○	
	17	【子宮・卵巣】	経腔超音波	事前予約	月～金曜日実施	4,400	○	○	○	●	○	○	○	
	18	【卵巣がん】	腫瘍マーカー(CA125)			1,980	○	○	○	●	○	○	○	
	19	【乳がんセット】	マンモグラフィ+乳房超音波(50歳以上:一方向 / 50歳未満:二方向)			(一方向) 7,150 (二方向) 8,250	○	○	○	●	○	○	○	
	20	【乳がん】	マンモグラフィ(50歳以上:一方向 / 50歳未満:二方向)			(一方向) 4,400 (二方向) 5,500	○	○	○	●	○	○	○	
乳房	21	【乳がん】	乳房超音波			3,850	○	○	○	●	○	○	○	
甲状腺	22	【甲状腺がん】	甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)			4,400	○	○	○	●	○	○	○	
膀胱	23	【膀胱がん】	膀胱超音波	事前予約		2,200	○	○	—	○	○	○	○	
骨	24		骨密度			4,400	○	○	○	●	○	○	○	
緑内障	25		視野検査			2,200	○	○	○	○	●	●	●	
体格	26		体組成測定	事前予約		1,650	○	○	○	○	●	●	●	
	27		内臓脂肪CT			3,300	○	○	○	○	○	○	○	

* ●はコースに含まれています。○は、オプションで追加可能です。

* 事前予約の検査項目は、いずれも定数に制限があります

* 検査機器によっては体重制限(120kg)がありますので、事前にお問合せください



オプション検査は、**全額自己負担**となります。

ご希望の際は、ご申請の検診機関から通知を受けた後に、**直接検診機関にお申し込みください。**

詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。