

基本項目一覧表(被扶養者人間ドック)

詳しくは健診機関へお問い合わせください。

健診機関名		松江市立病院	松江記念病院	島根県環境保健公社	ヘルスサイエンスセンター島根	出雲市立総合医療センター	浜田医療センター	益田赤十字病院	益田医師会病院
問診・診察	問診	●	●	●	●	●	●	●	●
	診察	●	●	●	●	●	●	●	●
	保健指導・生活指導		●	●			●	●	●
	栄養指導	●					●		●
身体計測	身長	●	●	●	●	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●	●	●	●	●
	BMI	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●
	体脂肪率	●	●	●	●	●	●	●	●
	標準体重	●		●	●	●	●	●	
	肥満度		●			●			
眼科検査	視力	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼圧		●	●	●	●		●	●
	緑内障視野検査								
聴力検査	●	●	●	●	●	●	●	●	
尿検査	蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●	●	●	●	●
	沈渣	●	●		●	●	●	●	●
	比重	●	●			●		●	●
	ウロビリノーゲン	●	●				●	●	●
	PH	●	●			●	●	●	●
	ケトン体	●	●						●
	ビリルビン	●	●						
	白血球	●	●						
亜硝酸塩									
循環器系	血圧	●	●	●	●	●	●	●	●
	心電図	●	●	●	●	●	●	●	●
	心拍数		●	●		●			
	脈拍	●							●
呼吸器系	X線(直接)	●	●	●	●	●	●	●	●
	胸部CT								
	肺機能		●		中止	●	●	●	●
消化器系(どちらか選択)	胃カメラ	口・鼻	口・鼻	口・鼻	口・鼻	口・鼻	口・鼻	原則鼻カメラ	口・鼻
	胃透視	●	●	●	●	●	●		
大腸がん検査	便潜血反応	●	●	●	●	●	●	●	
	腸触診・直腸診		●(希望者)					●	
腹部超音波検査	肝臓、胆のう、膵臓、脾臓、腎臓	●(総胆管含む)	●	●	●	●	●	●	●
血液検査	白血球数	●	●	●	●	●	●	●	●
	赤血球数	●	●	●	●	●	●	●	●
	血色素量(Hb)	●	●	●	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット値	●	●	●	●	●	●	●	●
	血小板数	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCV	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCH	●	●	●	●	●	●	●	●
	MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●
	白血球分類・血液像	●(血液像なし)	●		●		●	●	●
	血液型(ABO,Rh)		●(初回のみ)			●(初回のみ)		●(初回のみ)	
フェリチン									
血清鉄								●	
肝機能	総蛋白(TP)	●	●	●	●	●	●	●	●
	アルブミン(ALB)	●	●	●	●	●	●	●	●
	アルブミン/グロブリン比	●	●		●	●	●	●	●
	総ビリルビン(T-Bil)	●	●	●	●	●	●	●	●
	直接ビリルビン(D-Bil)				●	●			
	間接ビリルビン								
	AST(GOT)	●	●	●	●	●	●	●	●
	ALT(GPT)	●	●	●	●	●	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●	●	●	●	●
	LDH		●		●	●		●	●
	LAP				●	●			
	コリンエステラーゼ(ChE)			●	●	●	●		●
	ZTT					中止	●		
TTT									
クレアチンキナーゼ(CK)									
脂質	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	●	●	●	●	●	●	●	●
	non-HDLコレステロール		●					●	●
腎機能	クレアチニン(CRE)	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿素窒素(BUN)	●	●	●	●	●	●	●	●
	eGFR	●	●			●	●	●	●
代謝系	空腹時血糖	●	●	●	●	●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿酸	●	●	●	●	●	●	●	●
	Na								
	K								
	Cl								
	Ca						●		
P									
膵臓機能	アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●
	膵アミラーゼ								
	リパーゼ								
甲状腺機能	TSH								
肝炎検査	HBs抗原(B型肝炎)	●	●(希望者)	●	●	●	●	●	●
	HCV抗体(C型肝炎)	●	●(希望者)	●	●	●	●	●	●
血清	梅毒反応(TPHA・TPLA・非トレポネマ脂質抗体LA法)		●(希望者)		中止	●	●	●	●
	CRP(急性炎症)		●	●	●	●	●	●	●
炎症反応	血沈・赤沈						●		
	RF・RA(リウマチ反応)				●				
	ASO				●				●
	CEA[胃・大腸がん]	●	●		中止				●
腫瘍マーカー	CA19-9[膵臓・胆のう・胆管がん]	●							
	AFP[肝臓がん]								●
	PSA[前立腺がん検査](50歳以上男性)					●			
婦人科系(女性のみ)	子宮頸部細胞診								
	経膣超音波								
	子宮内診								
	コルポスコープ								
	HPV								
	乳房視触診								
脳検査	甲状腺視触診								
	骨密度					●			
脳検査	MRI+MRA								
組合員特典	乳腺超音波検査又は動脈硬化検査又は内臓脂肪CT検査								

オプション項目一覧表(被扶養者人間ドック)

※下記の料金は、消費税10%を含んだ金額で表示しています。

健診機関名		松江市立病院	松江記念病院	島根県環境保健公社		ヘルスサイエンスセンター島根	出雲市立総合医療センター	浜田医療センター	益田赤十字病院	益田医師会病院	
脳検査 (※健診機関により機材の磁力が異なります。)		¥22,800 (MRI+MRA)	¥12,056 (MRIのみ)			¥18,700 (MRI+MRA)	¥19,800 (MRI+MRA)	¥29,700 (MRI+MRA+ 眼底眼圧検査+ 頸動脈超音波+ 体成分分析検査)	¥33,000 (MRI+MRA)	¥20,900 (MRI+MRA+ 認知機能検査)	
呼吸器系	胸部CT検査	¥11,000 (X線検査の代替)	¥11,880	¥6,600			¥9,900	¥11,000	¥15,400	¥16,170	
	喀痰		¥3,300			中止					
	肺機能		基本項目に含む	現在中止		中止	基本項目に含む	基本項目に含む	基本項目に含む	基本項目に含む	
循環器系	動脈硬化・血圧脈波検査		¥1,870	¥1,650	¥4,620	¥3,190	¥19,580	¥1,430	¥3,300	¥3,190	¥1,320
	頸動脈超音波検査		¥3,300	¥3,850		¥3,630			¥6,160	¥6,050	¥3,850
	ステロール3分画					中止					
	心臓超音波検査					中止			¥11,000		
	冠動脈石灰化スコア										
	BNP検査〔心臓検査〕					¥1,430			¥3,300	¥1,600	
	塩分摂取量検査					¥1,320					
	心疾患マーカーNT-proBNP			¥2,200							
消化器系	ヘリコバクターピロリ抗原(抗体)検査(血中)	¥2,200	¥838	¥2,200	¥4,400	¥1,650	¥880	¥1,650	¥2,200		
	血中ペプシノゲン検査	¥2,200	¥3,353			中止					
	便中ピロリ菌抗原検査			¥3,300							
	胃カメラ時セデーション										
	大腸内視鏡・腹部CT検査		¥17,600								
脂内臓	CT検査		¥14,630 (胸部肺CTとセット)							¥4,400	
婦人科系(女性のみ)	マンモグラフィー<1方向>					¥4,620					
	乳腺視触診		¥6,600 (マンモ2方向とセット)								
	マンモグラフィー<2方向>	¥6,600(40歳以上)	¥6,000 (乳腺視触診とセット)	¥4,400	¥6,600	¥6,270	¥5,500	¥6,190	¥5,500	¥6,160	
	乳腺超音波検査	¥3,850(39歳以下)	¥4,191	¥3,300		¥3,850					
	子宮頸部細胞診	¥3,300	¥8,096	¥3,740 (経膈超音波とセット)		¥3,520 (委託医療機関による 医師採取)	¥5,500 (経膈超音波とセット)	¥3,300	¥2,200	¥3,520	
	HPV(ヒトパピローマウイルス)	¥4,400 細胞診同時受診必須	¥5,028 子宮がん検診とセット単独では 実施しない	¥4,400				¥4,180	¥5,500	¥5,500	
	子宮体部細胞診(子宮体がん)								¥3,300	¥5,060	
	経膈超音波(子宮・卵巣)		¥10,736	¥3,740 (子宮頸部細胞診 とセット)				¥5,830	¥2,200	¥5,170	
女性ホルモン											
骨密度	骨密度検査	¥2,200	¥1,650	¥2,200		¥1,650 (超音波検査)	女性は 基本項目に含む	¥1,650	¥2,200	¥1,540	
	骨型アルカリフォスファターゼ			¥2,200							
内分泌系	甲状腺ホルモン検査(TSH・FT3・FT4)		¥9,405	¥2,640	¥4,840	¥4,950		(TSH・FT4) ¥2,750	¥2,200 (FT3は除く)	¥2,970	
	甲状腺超音波検査			¥2,750							
各種がん検査	腫瘍マーカー(CA19-9) 〔膵臓・胆のう・胆管がん〕	基本項目に含む		¥1,650		¥2,420	¥2,948	¥3,630 (CEAとセット)		¥1,320	
	腫瘍マーカー(AFP) 〔肝臓がん〕					¥1,430	¥2,904			基本項目に含む	
	腫瘍マーカー(CEA) 〔胃・大腸がん〕	基本項目に含む	基本項目に含む	¥1,650		¥2,420	¥2,673	¥3,630 (CA19-9とセット)		基本項目に含む	
	腫瘍マーカー(PSA) 〔前立腺がん検査〕	¥2,200	¥2,200	¥1,980		¥2,420	¥2,948	¥2,750	¥2,200	¥1,320	
	腫瘍マーカー(CA125) 〔子宮内膜症・卵巣がん〕	¥5,500 (超音波検査含む)		¥2,200		¥2,420	¥3,124			¥1,540	
	腫瘍マーカー(CA15-3) 〔乳がん〕										
	腫瘍マーカー(SCC) 〔子宮・肺・食道・皮膚がん〕						¥1,210			¥1,280	
	ABC検査〔胃がん〕						¥4,950				
	アミノインデックス(男性AICS5種)検査										
	アミノインデックス(男性AICS4種)検査										
	アミノインデックス(男性・女性AICS5種)検査										
アミノインデックス(女性AICS6種)検査											
アミノインデックス(女性AICS2種)検査											
血液検査	血液型(ABO式)検査		基本項目に含む (初回のみ)				基本項目に含む (初回のみ)		基本項目に含む (初回のみ)		
	貧血検査		¥1,100							基本項目に含む	
	HIV抗体検査		¥3,080								
	sd-LDL(超悪玉)コレステロール			¥1,650							
	肝炎検査	基本項目に含む	基本項目に含む	基本項目に含む		基本項目に含む	基本項目に含む	基本項目に含む	基本項目に含む	基本項目に含む	
その他	歯科検診	¥4,400(歯科口腔検診) 口腔がん検診 (診察+パノラマ撮影)	¥3,300								
	歯周病検査			¥1,100							
	インスリン濃度測定		¥2,446								
	インスリン抵抗性検査			¥1,320							
	尿中アルブミン検査		¥1,100								
	スギ花粉症検査										
	睡眠時無呼吸検査			¥3,300						¥4,400	
	大血管CT										
	亜鉛検査										
	胸部CT+大血管CTセット										
	家族性高コレステロール血症検査										
	アレルギー検査(血液に寄り48種類のアレルギー原因を測定する検査)					¥16,500					
	MCIスクリーニング検査										
	ロックインデックス (脳梗塞・心筋梗塞の発症リスク検査)					¥15,400					
人工知能を用いた認知症リスク検査					¥11,000 脳検査(¥18,700)と同時実施						