

人間ドックコース検査項目料金



船橋みなとクリニック

◆協会けんぽ被保険者・扶養者の方は補助を使い人間ドックを受診できます。

部位(機能)	検査項目	日帰りコース					日帰りB (スタンダード) 大腸内視鏡	部位(機能)	検査項目	日帰りコース					日帰りB (スタンダード) 大腸内視鏡								
		日帰りA	日帰りB (スタンダード)	レディース	プレミアム					日帰りA	日帰りB (スタンダード)	レディース	プレミアム										
内科学的診察 身体計測	内科学的診察	○	○	○	○	○	生化学	肝機能	総ビリルビン	○	○	○	○	○	脂質代謝	総コレステロール	○	○	○	○	○		
	身長	○	○	○	○	○			B型肝炎	HBs抗原	○	○	○	○		○	HDLコレステロール	HDLコレステロール	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○				HBs抗体	HBs抗体	○	○	○		○		○	LDLコレステロール	LDLコレステロール	○	○	○
	BMI	○	○	○	○	○			C型肝炎		HCV抗体	○	○	○		○	○	中性脂肪		中性脂肪	○	○	○
	標準体重	○	○	○	○	○				リウマチ	RF(リウマトイドファクター)	○	○	○		○	○		L/H比	L/H比	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○		痛風	尿酸		○	○	○	○	○	nonHDLコレステロール	nonHDLコレステロール	○		○	○	○	○
	体脂肪率	○	○	○	○	○			膵機能	血清アミラーゼ	○	○	○	○	○		β-リポ蛋白	β-リポ蛋白	○	○	○	○	○
	血圧測定	○	○	○	○	○		炎症反応		CRP	○	○	○	○	○	血糖 (空腹時または食後3時間以上経過した随時血糖)		血糖	○	○	○	○	○
	心拍数	○	○	○	○	○			糖代謝	HbA1c	○	○	○	○	○		貧血	赤血球数	○	○	○	○	○
	眼・耳	視力(5m遠見視力)	○	○	○	○		○		血液学	ヘモグロビン	ヘモグロビン	○	○	○	○		○	ヘマトクリット	ヘマトクリット	○	○	○
聴力検査(オーディオメーター)		○	○	○	○	○	血液一般	白血球数	○			○	○	○	○	白血球像	白血球像	○		○	○	○	○
眼底検査(両眼)		○	○	○	○	○		尿検査	血球数	○	○	○	○	○	尿一般(定性)4項目		尿一般(定性)4項目	○	○	○	○	○	
眼圧測定(両眼)		○	○	○	○	○	腹部超音波(エコー)		肝臓 胆嚢 膵臓 腎臓 脾臓	○	○	○	○	○		尿沈渣(鏡検法)	尿沈渣(鏡検法)	○	○	○	○	○	
心臓	心電図(安静時)	○	○	○	○	○		婦人科検診	乳腺超音波(エコー)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション	子宮細胞診(医師採取または自己採取)		子宮細胞診(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション	
	心疾患マーカー(NTPPro-BNP)				○		甲状腺検査		マンモグラフィ検査(2方向)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション		HPV(医師採取または自己採取)	HPV(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション	
肺	胸部エックス線検査(2方向)	○	○	○	○	○		動脈硬化検査	甲状腺超音波			○	CAVI(動脈硬化度)	CAVI(動脈硬化度)				○	ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)	ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)			○
	喀痰細胞診		○	○	○	○	脳梗塞リスク検査		FT3 FT4 TSH			○		アクロレイン抱合体	アクロレイン抱合体			○		インターロイキン-6	インターロイキン-6		
	肺機能検査(スパイロメーター)		○	○	○	○		脳梗塞リスク検査	CRP			○	インターロイキン-6		インターロイキン-6			○	CRP		CRP		
食道・胃・十二指腸	上部消化管エックス線検査	○※1	○※1	○※1	○※1		コース料金		消費税(10%)含む	29,000円	35,000円	46,950円		46,000円	58,700円	35~74歳の方	消費税(10%)含む	17,304円		23,304円	35,254円	34,304円	47,004円
	上部消化管内視鏡検査(胃カメラ) (経口・経鼻)	○※2	○※2	○※2	○※2	●		40歳・50歳の方	消費税(10%)含む	12,502円	18,502円	30,452円	29,502円	42,202円	扶養者の方		消費税(10%)含む	21,850円	27,850円	40,300円	38,850円	51,550円	
胃がんリスク検査	ABC検診 (上部消化管エックス線検査受診の場合)	○※3	○※3	○※3	○※3		大腸		便潜血(2日法)	○	○	○	○	○		下部消化管内視鏡検査(大腸カメラ)	●						
腎機能	クレアチニン	○	○	○	○	○		婦人科検診	子宮細胞診(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション	HPV(医師採取または自己採取)		HPV(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション	
	BUN(尿素窒素)	○	○	○	○	○	甲状腺検査		甲状腺超音波			○	FT3 FT4 TSH	FT3 FT4 TSH				○	CAVI(動脈硬化度)	CAVI(動脈硬化度)			○
	e-GFR(推算糸球体濾過量)	○	○	○	○	○		動脈硬化検査	CAVI(動脈硬化度)			○		ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)	ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)			○		アクロレイン抱合体	アクロレイン抱合体		
	Na(ナトリウム)	○	○	○	○	○	脳梗塞リスク検査		アクロレイン抱合体			○	インターロイキン-6		インターロイキン-6			○	CRP		CRP		
	K(カリウム)	○	○	○	○	○		コース料金	消費税(10%)含む	29,000円	35,000円	46,950円		46,000円	58,700円	35~74歳の方	消費税(10%)含む	17,304円		23,304円	35,254円	34,304円	47,004円
	Cl(クロール)	○	○	○	○	○	40歳・50歳の方		消費税(10%)含む	12,502円	18,502円	30,452円	29,502円	42,202円	扶養者の方		消費税(10%)含む	21,850円	27,850円	40,300円	38,850円	51,550円	
	生化学	AST(GOT)	○	○	○	○		○	婦人科検診	子宮細胞診(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション		▲ オプション	HPV(医師採取または自己採取)	HPV(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション
ALT(GPT)		○	○	○	○	○	甲状腺検査	甲状腺超音波				○	FT3 FT4 TSH	FT3 FT4 TSH				○	CAVI(動脈硬化度)	CAVI(動脈硬化度)			○
γ-GTP		○	○	○	○	○		動脈硬化検査	CAVI(動脈硬化度)			○		ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)	ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)			○		アクロレイン抱合体	アクロレイン抱合体		
ALP		○	○	○	○	○	脳梗塞リスク検査		アクロレイン抱合体			○	インターロイキン-6		インターロイキン-6			○	CRP		CRP		
LAP		○	○	○	○	○		コース料金	消費税(10%)含む	29,000円	35,000円	46,950円		46,000円	58,700円	35~74歳の方	消費税(10%)含む	17,304円		23,304円	35,254円	34,304円	47,004円
CHE		○	○	○	○	○	40歳・50歳の方		消費税(10%)含む	12,502円	18,502円	30,452円	29,502円	42,202円	扶養者の方		消費税(10%)含む	21,850円	27,850円	40,300円	38,850円	51,550円	
総蛋白		○	○	○	○	○		婦人科検診	子宮細胞診(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション		HPV(医師採取または自己採取)	HPV(医師採取または自己採取)	▲ オプション	▲ オプション	○	▲ オプション	▲ オプション	
アルブミン		○	○	○	○	○	甲状腺検査		甲状腺超音波			○	FT3 FT4 TSH	FT3 FT4 TSH				○	CAVI(動脈硬化度)	CAVI(動脈硬化度)			○
A/G比		○	○	○	○	○		動脈硬化検査	CAVI(動脈硬化度)			○		ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)	ABI(下肢動脈の狭窄・閉塞状況)			○		アクロレイン抱合体	アクロレイン抱合体		
LDH		○	○	○	○	○	脳梗塞リスク検査		アクロレイン抱合体			○	インターロイキン-6		インターロイキン-6			○	CRP		CRP		

協会けんぽ(全国健康保険協会)に加入されている被保険者・扶養者の方は補助を受けて右記料金で人間ドックを受診できます。

◎ については提携医療機関(産婦人科)での人間ドック当日受診となります。(無料送迎) 後日受診される場合は事前予約が必要となります。
上記レディースコースの料金は子宮細胞診が医師採取の料金となっております。自己採取を希望される場合は4,950円(消費税込み)を差し引いた料金となります。

- ※ レディースコース以外のコースにも乳房エックス線検査(マンモグラフィ:2方向)を追加することができます。料金:5,500円(消費税込み)
- ※1: 上部消化管エックス線検査または上部消化管内視鏡検査何れかの検査を選択となります。上部消化管内視鏡検査をお選びいただいた場合は各コースの金額に3,300円(消費税込み)が加算となります。上部消化管内視鏡検査の場合、医師の判断により、胃の粘膜の一部を採取し(生検)、組織検査を行った場合は別途、健康保険証扱いで料金をいただいております。
- ※2: 上部消化管内視鏡検査をお選びいただいた場合、ご希望により、喉の反射による苦痛を和らげる麻酔(セデーション/意識下鎮静法)をおこなっております。
- ※3: 上部消化管エックス線検査をお選びいただいた場合は、胃がんリスク検査(ABC検診)が追加となります。

◆日帰りB(スタンダード) + 大腸内視鏡検査コース について
 ※胃がん検査は上部消化管内視鏡検査になります。(胃カメラ) [上部消化管エックス線検査は受診不可]
 ※大腸内視鏡検査でポリップを切除した場合、大腸内視鏡検査分の費用は保険診療となりますので、お支払いいただく人間ドック料金は日帰りB(スタンダード)コース分の36,000円(消費税込み)となります。

医療法人社団青山会 船橋みなとクリニック
 TEL 047-433-5105
 FAX 047-433-0203