

# 宮田病院 健康診断・人間ドックコース一覧

## ▼ 健康診断

検査項目		
<b>Aコース</b> 7,150円	基本検査 診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧、視力、聴力	
	尿検査 蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン	
	血液検査	肝機能 (AST、ALT、 $\gamma$ -GTP)
		貧血検査 (赤血球数、血色素量)
		代謝 (血糖、HbA1c)
	脂質 (中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール)	
	生理検査 心電図検査	
X線検査 胸部X線検査		
<b>Bコース</b> 3,300円	基本検査 診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧、視力、聴力	
	尿検査 蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン	
	X線検査 胸部X線検査	
<b>Cコース</b> 5,500円 (協会けんぽ) 17,985円 (協会けんぽ以外)	基本検査 診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧、視力、聴力	
	尿検査 蛋白、糖、潜血	
	血液検査	肝機能 (AST、ALT、 $\gamma$ -GTP、ALP)
		貧血検査 (赤血球数、血色素量、白血球数、ヘマトクリット)
		代謝 (血糖)
	脂質 (総コレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール)	
	腎機能 (クレアチニン、尿酸、eGFR)	
	生理検査 心電図検査	
	X線検査 胸部X線検査	
	胃部検査 胃透視検査/胃内視鏡検査 (別途1,650円) どちらか選択	
便検査 便潜血検査 (2日法)		
<b>特定健診コース</b> (国保/社保/後期高齢者健診)	基本検査 診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧	
	尿検査 潜血 (国保・後期高齢者のみ)、蛋白、糖	
	血液検査	貧血検査 (赤血球数、血色素量、ヘマトクリット) 後期高齢者のみ
		肝機能 (AST、ALT、 $\gamma$ -GTP)
		代謝 (血糖、HbA1c)
		脂質 (中性脂肪、LDLコレステロール、HDLコレステロール)
		腎機能 (クレアチニン、尿酸、eGFR) 国保、後期高齢者のみ
	血清アルブミン 後期高齢者のみ	
	生理検査 心電図検査 国保のみ	

## ▼ 人間ドック

検査項目		
<b>1泊2日コース</b> <b>68,200円</b> <b>(宿泊費・夕食費込み)</b>  <b>日帰りコース</b> <b>38,500円</b>	基本検査 診察、問診、身長、体重、腹囲、BMI、視力、聴力	
	眼科的検査 眼底検査	
	呼吸器系検査 胸部X線直接撮影 (1方向)、肺機能検査	
	循環器系検査 血圧、心電図検査	
	血液検査	肝機能 AST、ALT、 $\gamma$ -GTP、ALP、総蛋白、アルブミン、A/G比、蛋白分画、総ビリルビン、直接ビリルビン、CHE、CPK、LDH
		血液学検査 白血球数、赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板、TIBC、UIBC、血清鉄
		代謝 血糖、HbA1c
		脂質 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
		膵機能 血清アミラーゼ
		腎機能 クレアチニン、尿酸、尿素窒素
		電解質 Na、Cl、K、Ca、無機リン
		血清学検査 梅毒 (RPR定性、TP抗体)、B型肝炎、C型肝炎、RF定量、CRP定量
	腫瘍マーカー PSA (男性/前立腺) 又はCA125 (女性)	
	尿検査 尿蛋白、尿糖、尿潜血、尿ウロビリノーゲン、pH、比重、沈渣	
	胃部検査 胃透視検査/胃内視鏡検査 どちらか選択	
便検査 便潜血検査 (2日法)		
腹部超音波検査 肝臓、胆のう、膵臓、脾臓、前立腺、子宮		
日帰りコースに下記検査を追加 ※胃部検査は、内視鏡検査のみとなります。		
血液検査 腫瘍マーカー (AFP、CEA、CA19-9)		
頭部MRI検査 頭部MRI検査		
心臓超音波検査 心臓超音波検査		
大腸内視鏡検査 大腸内視鏡検査		
※基本検査～尿検査は半日コースと同じ		
MRI検査 頭部		
超音波検査 心臓・頸動脈		
血圧脈波検査 ABI/血管年齢測定		
<b>脳ドックコース</b> <b>26,400円</b>		

オプション検査		
検査項目		料金 (税込)
X線検査	胸部	1,100円
	胃部 (胃透視検査)	8,800円
	マンモグラフィー検査	4,400円
CT検査	頭部	7,700円
	胸部	8,800円
	胸腹部	16,060円
	冠動脈 (カルシウムスコア)	5,500円
MRI検査	コログラフィー	22,000円
	頭部	11,000円
	DWIBS (全身)	33,000円
超音波検査	DWIBS (乳房)	22,000円
	腹部	5,500円
	心臓	5,500円
乳房	乳房	3,850円
	頸動脈	3,850円
心電図検査		1,650円
血液検査	腫瘍マーカー4種 (AFP・CA19-9・CEA・PSA (男性/前立腺) 又はCA125 (女性))	4,400円
	抗体検査 (風疹・麻疹・水痘・ムンプス)	各1,320円
	肝炎検査 (HBs抗原・抗体)	各1,650円
肝炎検査 (HCV抗体)		2,200円
胃内視鏡検査		10,450円
骨密度検査		3,850円
便潜血検査 (2日法)		1,650円
便中ヘリコバクター・ピロリ抗原検査		2,200円
更細菌検査 (赤痢、サルモネラ、O157等)		2,200円
検査項目		料金 (税込)
特殊健診	有機溶剤健診 (トルエン、キシレン等)	項目毎に料金が異なります
	特定化学物質健診 (エチルベンゼン等)	
	じん肺健診	