

# 人間ドックの検査項目

例：検査項目の（オプション⑭）はオプション検査のご案内の項目No⑭を表します。

分類	検査項目	日帰りドック	日帰りドック 婦人科検診含む	2日通院ドック
医師診察	問診・聴打診	○	○	○
	結果説明（後日、希望者へ実施）	○	○	○
身体計測	身長・体重・肥満度・BMI・腹囲	○	○	○
	体脂肪率			○
眼科	視力	○	○	○
	眼圧・眼底（両眼）	○	○	○
聴力	1000Hz／4000Hz	○	○	○
尿検査	蛋白・糖・潜血	○	○	○
	ウロビリノーゲン・比重・PH	○	○	○
	沈渣	○	○	○
	食塩摂取量	○	○	○
血液学的検査	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット	○	○	○
	血小板数・MCV・MCH・MCHC	○	○	○
	血液像	○	○	○
	血清鉄	○	○	○
肝機能	AST・ALT・γ-GTP	○	○	○
	ALP	○	○	○
	LDH	○	○	○
	総ビリルビン・直接ビリルビン	○	○	○
	総蛋白・アルブミン・A/G比	○	○	○
膵機能	血清アミラーゼ	○	○	○
腎機能	尿素窒素	○	○	○
	クレアチニン・eGFR	○	○	○
痛風	尿酸	○	○	○
血液脂質	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	○	○	○
糖尿	空腹時血糖	○	○	○
	HbA1c	○	○	
	糖負荷検査			○
無機	Na・K・Cl	○	○	○
血清	ASO・CRP・リウマチ因子	○	○	○
梅毒	RPR・TP抗体	○	○	○
肝炎	HBs抗原・HCV抗体	○	○	○
腫瘍マーカー	CEA（オプション⑳）			○
	PSA（オプション㉑）			○（男性）
	CA125（オプション㉒）			○（女性）
循環器	血圧	○	○	○
	心電図	○	○	○
呼吸器	肺機能	○	○	○
	胸部X線	○	○	○
消化器	腹部超音波	○	○	○
	便潜血（2回法）	○	○	○
	胃部X線または胃部内視鏡※	○※	○※	○※
泌尿器	前立腺超音波			○（男性）
子宮	子宮頸部細胞診・内診（オプション⑭）		○（女性）	○（女性）
乳房	マンモグラフィ（1方向撮影）（オプション⑰）		○（女性）	○（女性）
一般料金（税込）		41,800円	44,000円	59,400円
会員事業所特別料金（税込）		33,000円	35,200円	48,400円

※胃部検診で胃カメラをご希望の場合は5,500円(税込)が加算されます。

オプション検査をご希望の方は別途料金で追加が可能です。