

人間ドック 項目内訳

令和2年4月1日

| 検査項目 | コース | 2時間ドック | 第1コース | 第2コース | Sコース | 全国健康保険協会管掌健康保険 生活習慣病予防健診 | | 雇入時 ・定期 健康診断 |
|----------------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----------------------------|-------|--------------------|
| | | | | | | 一般健診 | 付加健診 | |
| 受診者負担額(消費税別/円) | | 18,370 | 34,000 | 42,000 | 54,000 | 6,517 | 4,365 | 8,030 |
| 問診 | 既往歴・業務歴・自覚症状 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 診察 | 聴打診・他覚症状 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 身体計測 | 身長 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 標準体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | BMI | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 視力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 聴力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 腹囲 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 血圧測定 | 最高/最低 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 血沈 | 60分値 | | ○ | ○ | ○ | | | |
| 呼吸器 | 胸部X線直接撮影 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 肺機能検査 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| | 喀痰細胞診 | ☆ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 心疾患 | 心電図検査(12誘導) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 消化器 | 胃部X線直接撮影 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | 胃内視鏡 | (注)1 | (注)1 | (注)1 | (注)1 | (注)1 | | |
| 腹部 | 上腹部超音波検査 | | | ○ | ○ | | ○ | |
| 眼底 | 眼底検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| 骨粗鬆症 | 骨塩定量検査 | | | | | | | |
| 尿一般・腎 | 尿糖 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 尿蛋白 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 尿カビリノーゲン | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ |
| | 尿潜血 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 尿沈渣 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| | 尿素窒素 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | クレアチニン | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | K | | | ○ | ○ | | | |
| | Na | | | ○ | ○ | | | |
| Cl | | | ○ | ○ | | | | |
| 大腸 | 便潜血ヘモグロビン | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 貧血 | 白血球数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 赤血球数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 血色素量 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | ヘマトクリット | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 血小板数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | 血液像 | | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| 肝・膵機能 | 総蛋白 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| | アルブミン | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| | A/G比 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 蛋白分画 | | | ○ | ○ | | | |
| | 胆汁酸 | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 総ビリルビン | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| | 直接ビリルビン | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 血アマラーゼ | | | ○ | ○ | | ○ | |
| | ALP | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | Ch-E | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | AST (GOT) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | ALT (GPT) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | LD (LDH) | | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| | γ-GT (γ-GTP) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | LAP | | | ○ | ○ | | | |
| | HBs抗原定性 | ☆ | | | | | | |
| HBs抗原 | | ○ | ○ | ○ | (注)2 | | | |
| HCV抗体 | ☆ | ○ | ○ | ○ | (注)2 | | | |
| 脂質 | 総コレステロール | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | HDLコレステロール | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 中性脂肪 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | リン脂質 | | | ○ | ○ | | | |
| | LDLコレステロール | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 痛風 | 尿酸 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 糖尿病 | HbA1c (NGSP) | ☆ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | グルコース | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| 免疫学的検査 | CRP定量 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | RA | | | | ○ | | | |
| | RF定量 | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 梅毒定性(RPR法) | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 梅毒定性(TP抗体法) | | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 血液型ABO | | | | ○ | | | |
| 腫瘍マーカー | 血液型Rh | | | | ○ | | | |
| | AFP定量 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | CEA | ☆ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | CA19-9 | | | ○ | ○ | | | |
| 甲状腺 | PSA (男性) | ☆ | | ○ | ○ | | | |
| | CA125 (女性) | | | ○ | ○ | | | |
| | FT3 | | | | ○ | | | |
| 婦人科 | FT4 | | | | ○ | | | |
| | TSH | | | | ○ | | | |
| | 乳がん(マンモグラフィ) | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | | ☆ |
| | 子宮がん(細胞診) | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | ☆ | | ☆ |

(注)1 胃部X線直接撮影に替えて胃内視鏡を実施できます。(Sコース以外追加料金)

(注)2 受診対象者に限り希望により肝炎検査を追加できます。

☆ 受診者の希望により追加できます。(別料金)

一般社団法人 神戸市医師会医療センター診療所