

# ドック検査項目一覧表

(全て税込価格)

料金項目	脳ドック	簡易脳ドック	簡易脳検査	人間ドック	脳ドック+人間ドック
一般	41,000円	25,000円	22,000円	36,000円	67,000円
契約組合	37,000円			33,000円	62,000円
生体検査	血圧測定 心電図検査(12誘導)	血圧測定		血圧測定 心電図検査(12誘導) 眼底検査 眼圧検査 視力検査 聴力検査(1000HZ、4000HZ) 肺機能検査	血圧測定 心電図検査(12誘導) 眼底検査 眼圧検査 視力検査 聴力検査(1000HZ、4000HZ) 肺機能検査
画像診断	MRI検査 MRA検査	MRI検査 MRA検査	MRI検査 MRA検査	胸部レントゲン撮影(2方向) 胃部X線検査、又は胃部内視鏡検査(※1) (造影剤使用による胃部X線透視撮影)	MRI検査 MRA検査 胸部レントゲン撮影(2方向) 胃部X線検査、又は胃部内視鏡検査(※1) (造影剤使用による胃部X線透視撮影)
超音波	頸動脈超音波検査 (ドップラー法を含む)			腹部超音波検査 (肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)	腹部超音波検査 (肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓) 頸動脈超音波検査(ドップラー法を含む)
生化学	HDLコレステロール LDLコレステロール 総コレステロール 総蛋白 中性脂肪 尿酸 リン脂質 アポリポ蛋白A1. B. E 動脈硬化指数			HDLコレステロール non-HDLコレステロール LDLコレステロール 総コレステロール 総蛋白 アルブミン A/G比 クレアチニン eGFR 尿酸 中性脂肪 総ビリルビン GOT GPT γ-GTP ALP LAP アミラーゼ LDH 尿素窒素 コリンエステラーゼ	HDLコレステロール non-HDLコレステロール LDLコレステロール 総コレステロール 総蛋白 アルブミン、A/G比 クレアチニン eGFR 尿酸 中性脂肪 総ビリルビン GOT GPT γ-GTP ALP LAP アミラーゼ LDH 尿素窒素 リン脂質 コリンエステラーゼ アポリポ蛋白A1. B. E 動脈硬化指数
糖尿病	血糖 HbA1c			血糖 HbA1c	血糖 HbA1c
血液学	赤血球数 白血球数 血色素数 ヘマトクリット 血小板数 トロンビン・アンチトロンビンⅢ 複合体			赤血球数 白血球数 血色素数 ヘマトクリット 血小板数 MCV MCH MCHC	赤血球数 白血球数 血色素数 ヘマトクリット 血小板数 MCV MCH MCHC トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体
免疫学				CRP 血液型(ABO) 血液型(Rh) TPHA RPR HBs抗原 HCV抗体	CRP 血液型(ABO) 血液型(Rh) TPHA RPR HBs抗原 HCV抗体
尿・糞便				蛋白 P H 尿糖 沈渣 潜血反応 ウロビリノーゲン 比重 便潜血反応	蛋白 P H 尿糖 沈渣 潜血反応 ウロビリノーゲン 比重 便潜血反応
身体測定	身長・体重・体脂肪率・肥満度・BMI・問診		※2	身長・体重・体脂肪率・肥満度・BMI・腹囲・問診	身長・体重・体脂肪率・肥満度・BMI・腹囲・問診

※1 人間ドックにて、画像診断の胃部X線検査を胃部内視鏡検査に変更される場合、別途追加料金2,750円が必要となる場合があります。

※2 簡易脳検査の結果は後日報告書をお送りいたします。