

2018(H30)年度 松原徳洲会病院オリジナルドック項目・価格表

| | | 総合 | 精密 | 基本 |
|---------|---|-----|-----|-----|
| 身体計測 | 身長・体重・BMI・腹囲 | ○ | ○ | ○ |
| 血圧 | 血圧測定 | ○ | ○ | ○ |
| 聴力 | オージオ(1000・4000Hz) | ○ | ○ | ○ |
| 内科診察 | 視触診 | ○ | ○ | ○ |
| 眼科 | 視力・眼底(無散瞳)・眼圧 眼科診察 | ○ | ○ | × |
| 循環器 | 安静時心電図検査 心臓超音波検査 | ○ | ○ | ○ |
| 動脈硬化 | 四肢動脈硬化検査(ABI/PWV) 頸動脈超音波検査 | ○ | ○ | ○ |
| 胸部 | 胸部レントゲン(直接2方向) 肺機能検査 胸部CT検査(心臓石灰化指数含む) | × | × | ○ |
| 尿 | 蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・pH・沈渣 | ○ | ○ | ○ |
| 尿血液 | 白血球数・赤血球数・Hb・Ht・血小板・MCV・◎:白血球分類あり | ◎ | ◎ | ○ |
| 肝・胆・膵 | 総蛋白・アルブミン・AST・ALT・γ-GTP・LDH・ALP・総ビリルビン・AMY・ChE | ○ | ○ | ○ |
| 腎機能・痛風 | BUN・クレアチニン・尿酸・eGFR | ○ | ○ | ○ |
| 脂質代謝 | 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 | ○ | ○ | ○ |
| 糖代謝 | 空腹時血糖値・HbA1c | ○ | ○ | ○ |
| 電解質・その他 | Na・K・Cl・Ca・CPK・CRP定量 | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎ウイルス | HBs抗原・HCV抗体 | ○ | ○ | ○ |
| 腫瘍マーカー | CEA・AFP・CA19-9・CA125(女性のみ)・CA15-3(女性のみ) | ○ | ○ | ○ |
| 消化器 | 胃カメラ検査(経口) 大腸カメラ検査 便潜血検査(2日分) 胃部レントゲン検査 | ○ | ○ | ○ |
| 腹部 | 腹部超音波検査(肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓・前立腺・子宮) 腹部CT検査(肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓・内臓脂肪測定) | ○ | ○ | ○ |
| 甲状腺 | 甲状腺超音波検査・FT3・FT4・TSH | ○ | ○ | ○ |
| 脳 | 脳MRI・MRA | ○ | ○ | ○ |
| 乳がん | マンモグラフィー検査(2方向) | 女性 | 女性 | 女性 |
| 子宮がん | 細胞診検査・内診 | 女性 | 女性 | 女性 |
| 骨粗鬆 | 骨塩定量(腰椎・大腿) | 女性 | 女性 | 女性 |
| 前立腺がん | PSA(腫瘍マーカー) | 男性 | 男性 | 男性 |
| 歯科健診 | レントゲン・診察 | ○ | ○ | × |
| 保健指導 | 保健師による指導(希望者のみ) | 希望者 | 希望者 | 希望者 |
| 昼食 | | ○ | ○ | × |
| ドック結果説明 | 後日、完全予約制にて実施(希望者のみ) | 希望者 | 希望者 | 希望者 |

赤字:変更または追加項目

〒580-0032 松原市天美東7-13-26



医療法人 徳洲会 松原徳洲会病院
健康管理センター

TEL 072(334)3400(代)

FAX 072-334-5032(直)

| | | | |
|------------------------|---------|---------|---------|
| 男性税込価格 (全額自己負担時の金額) | ¥85,000 | ¥65,000 | ¥40,000 |
| 女性税込価格 (全額自己負担時の金額) | ¥87,000 | ¥67,000 | ¥42,000 |

●オプション追加料金(税込価格)

| | | | |
|---------------------------------|---------|--------------------|---------|
| アミノテックス(複数のがんリスク検査) | ¥24,840 | 心臓エコー検査 | ¥8,640 |
| LOXインテックス(脳梗塞・心筋梗塞リスク検査) | ¥12,960 | 頸動脈エコー検査 | ¥2,700 |
| 胃ABC【胃健康度】検査(ピロリ菌・ヘリコバクター) | ¥3,024 | 乳がん検診(乳腺エコー) | ¥3,780 |
| 骨粗鬆症検査【骨塩定量(腰椎・大腿)】 | ¥4,860 | 腫瘍マーカーセット | |
| 大腸カメラ検査 | ¥17,820 | CYFRA・ProGRP・Span1 | ¥5,400 |
| 腹部CT(内臓脂肪含む) | ¥14,040 | エラスターゼ・PIVKA-II | |
| 内臓脂肪CT | ¥2,700 | 血液型 | ¥1,080 |
| 胸部CT(石灰化指数含む) | ¥15,120 | HIV抗体 | ¥2,160 |
| 頭部CT | ¥15,120 | 梅毒検査 | ¥540 |
| 脳MRI/MRA | ¥21,600 | リウマチ検査(RF定量) | ¥324 |
| PSG検査(睡眠時無呼吸症候群検査)ドック前日宿泊 | | | ¥32,400 |
| 簡易PSG検査(睡眠時無呼吸症候群検査)後日キットを自宅に郵送 | | | ¥7,776 |

～～～ コースに含まれている検査のキャンセル ～～～
コースに含まれている検査をキャンセルされても値引はありません。ご了承ください。

～～～ 大腸カメラ検査料金について ～～～
前日の検査食(検査をより正確に実施するため)代と送料も含まれています。ご了承ください。但し、コース内に含まれている(総合)場合は、前日の検査食代と送料はドック料金に含むため追加代金は発生しません。

～～～ 変更可能な検査について ～～～
脳MRI/脳MRA⇒頭部CT、胃カメラ⇒胃バリウム、マンモグラフィ⇒乳腺エコー
但し、値引きなどはありませんのでご了承ください。

～～～ 5%割引対象条件 ～～～
2名様以上でお申込みの場合(別日でも可)
前年度に当院にてドック受診歴がある。但し、契約内容により割引対象外の場合があります。ご了承ください。

～～～ 松原国保及び松原市民のドックを受けられる場合 ～～～
ドック当日までに松原市役所への申請が必要です。詳しくは『松原市役所または当院』にお問い合わせください。申請がない場合は、全額自己負担になります。ご了承ください。

～～～ 後期高齢者医療保険・各健康保険組合・事業所・自治体などの補助を受けられる場合 ～～～
申請方法・補助金額などがそれぞれ異なりますので、各健康保険組合・事業所・自治体などにお問い合わせください。

～～～ 松原市民の方 ～～～
松原市がん検診のうち『前立腺がん検診』『子宮がん検診』『乳がん検診(クーポン対象者)』対象者に限り各検査を含んだコースをお申込みされた場合はドック料金より¥1000値引いたします。お申し込み時にお問い合わせください。但し、各検査をキャンセルされた場合は値引きはありません。ご了承ください。

～～～ 胃カメラ・大腸カメラ時の鎮静剤について ～～～
鎮静剤ご希望の場合は、ご自身で運転の『自転車・バイク・自動車』でのご来院が出来ません。帰宅後の運転もお控え頂きます。場合によっては当日、鎮静剤使用をお断りするケースもあります。ご了承ください。
【使用不可の例:自宅から最寄駅または職場まで自転車、その後最寄駅または職場から当院までは送迎や公共交通機関、病院まで自転車・バイク、自動車に乗ってきたが、置いて帰る】
鎮静剤使用を希望される高齢者の方・歩行に不安のある方は、できる限りご家族などの付添またはお迎えをお願いいたします。
緑内障の方は鎮静剤使用を希望されても使用いたしません(禁忌薬剤のため)。ご了承ください。