

松原徳洲会病院 人間ドック項目・価格表

		総合 (1泊2日)	総合	精密	アドバンス	基本
身体計測	身長・体重・BMI・体脂肪率・腹囲	○	○	○	○	○
血圧測定	血圧・脈拍	○	○	○	○	○
聴力検査	1000Hz・4000Hz	○	○	○	○	○
眼科系検査	視力・眼圧・眼底カメラ 診察	○※1 ○	○※1 ○	○※1 ○	○※1 ○	○
骨粗鬆症検査	骨密度測定（超音波法）	女性のみ	女性のみ	女性のみ	女性のみ	女性のみ
循環器系検査	安静時心電図	○	○	○	○	○
	BNP（血液検査）	○	○	○	○	○
	負荷心電図検査（トレッドミル） 心臓超音波検査	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
動脈硬化検査	四肢動脈硬化検査（ABI/PWV）	○	○	○	○	○
	頸動脈超音波検査	○	○	○	○	○
	心臓石灰化指数（胸部CT検査）	○	○	○	○	○
胸部検査	肺機能検査	○	○	○	○	○
	胸部レントゲン（直接2方向）				○	○
	胸部CT検査	○	○	○		
	喀痰検査（細胞診）	○	○	○		
尿検査	蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・pH	○	○	○	○	○
	尿沈渣	○	○	○	○	○
血液検査	白血球数・赤血球数・Hb・Ht・血小板・MCV 白血球分類	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○	○ ○
肝・胆・膵検査	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・痛風検査	BUN・クレアチニン・尿酸	○	○	○	○	○
脂質代謝検査	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	○	○	○	○	○
糖代謝検査	空腹時血糖値・HbA1c	○	○	○	○	○
	糖負荷試験	○	○	○	○	○
電解質・その他	Na・K・Cl・Ca・CPK・CRP定量	○	○	○	○	○
免疫血清検査	リウマチ検査（RAPA）、梅毒検査	○	○	○	○	○
肝炎ウィルス検査	HBs抗原・HCV抗体	○	○	○	○	○
腫瘍マーカー	CEA	○	○	○	○	○
	CA125・CA72-4	女性のみ	女性のみ	女性のみ	女性のみ	
血液型検査	ABO式・Rho型					
消化器系検査	胃部レントゲン	○	○	○	○	○
	胃カメラ検査	○	○	○	○	○
	大腸カメラ検査★	○	○	○	○	○
	便潜血検査（2日分）	○	○	○	○	○
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	○	○	○	○	○
甲状腺検査	甲状腺超音波検査	○	○	○	○	○
	FT3・FT4・TSH（血液検査）	○	○	○	○	○
脳MR検査	MRI・MRA	○	○	○	○	○
内科・外科診察	視触診・直腸診	○	○	○	○	○
乳がん検診	乳腺超音波検査・視触診	女性のみ	女性のみ	女性のみ	女性のみ	女性のみ
	マンモグラフィ検査（2方向）					
子宮がん検診	子宮細胞診検査・内診					
前立腺がん検査	PSA（腫瘍マーカー）	男性のみ	男性のみ	男性のみ	男性のみ	男性のみ
歯科健診	レントゲン・診察	○	○	○		
栄養指導	管理栄養士による指導（特定健診対象者は除く）	○	○	○		
保健指導	保健師による指導（特定健診対象者は除く）				○	○
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	希望者	希望者
・オプション検査については、別途料金が発生します。		105,000円	85,000円	65,000円	53,000円	40,000円

・過去に当院にてドック受診歴がある方・2名様以上でのお申し込みの方⇒5%割引

※1⇒眼底カメラ時に散瞳します ※2・3⇒1つ選択してください ※4⇒2つ選択してください。

★大腸カメラ検査を受診される方には、検査をより正確に実施するために、前日の検査食【¥1,000（ドック料金に含まない）】を購入して頂きます。郵送を希望される場合は、送料【¥500（ドック料金に含まない）】も発生します。ご了承ください。

松原徳洲会病院 人間ドック項目・価格表

松原徳洲会病院 人間ドック項目・価格表		消化器	循環器	脳	婦人科	大動脈	フライダル (お二人で)
身体計測	身長・体重・BMI・体脂肪率・腹囲	○	○	○	○	○	○
血圧測定	血圧・脈拍	○	○	○	○	○	○
聴力検査	1000Hz・4000Hz	○	○	○	○		○
眼科系検査	視力・眼圧・眼底カメラ 診察	○	○	○ ^{※1}	○		○
骨粗鬆症検査	骨密度測定(超音波法)				女性のみ		女性のみ
循環器系検査	安静時心電図	○	○	○	○		○
	BNP(血液検査)						
	負荷心電図検査(トレッドミル)		○				
	心臓超音波検査		○				
動脈硬化検査	四肢動脈硬化検査(ABI/PWV)		○	○		○	
	頸動脈超音波検査		○	○			
	心臓石灰化指数(胸部CT検査)		○			○	
胸部検査	肺機能検査						
	胸部レントゲン(直接2方向)				○		○
	胸部CT検査		○			○	
	喀痰検査(細胞診)						
尿検査	蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・pH	○	○	○	○	○	○
	尿沈渣	○	○	○	○	○	○
血液検査	白血球数・赤血球数・Hb・Ht・血小板・MCV	○	○	○	○	○	○
	白血球分類	○	○	○	○	○	○
肝・胆・膵検査	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・痛風検査	BUN・クレアチニン・尿酸	○	○	○	○	○	○
脂質代謝検査	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	○	○	○	○	○	○
糖代謝検査	空腹時血糖値・HbA1c	○	○	○	○	○	○
	糖負荷試験						
電解質・その他	Na・K・Cl・Ca・CPK・CRP定量	○	○	○	○	○	○
免疫血清検査	梅毒検査				○		○
肝炎ウィルス検査	HBs抗原・HCV抗体	○			○		○
感染症検査	風疹ウィルス・クラミジア抗体				○		女性のみ
腫瘍マーカー	CEA	○					
	CA125・CA72-4				○		女性のみ
血液型検査	ABO式・Rho型						
消化器系検査	胃部レントゲン						
	胃カメラ検査	○					
	大腸カメラ検査	○					
	便潜血検査(2日分)	○					
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	○				○	
甲状腺検査	甲状腺超音波検査						
	FT3・FT4・TSH						
脳MR検査	MRI・MRA			○			
内科診察	視触診・聴打診	○	○	○	○	○	○
乳がん検診	乳腺超音波検査・視触診				○		女性のみ
子宮がん検診	子宮細胞診検査・内診				○		女性のみ
前立腺がん検査	PSA(腫瘍マーカー)						
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	希望者	希望者	希望者
・オプション検査については、別途料金が発生します。		45,000円	40,000円	35,000円	20,000円	25,000円	35,000円
・過去に当院にてドック受診歴がある方・2名様以上でのお申し込みの方⇒5%割引							
※1⇒眼底カメラ時に散瞳します ※2・3⇒1つ選択してください ※4⇒2つ選択してください。							
★大腸カメラ検査を受診される方には、検査をより正確に実施するために、前日の検査食【¥1,000(ドック料金に含まない)】を購入して頂きます。郵送を希望される場合は、送料【¥500(ドック料金に含まない)】も発生します。ご了承ください。							