

## 2026 (R8) 年度

|         |   |
|---------|---|
| 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  |
| 循環器     | 安静時心電図検査  |
| 腹部      | 上腹部超音波検査<br>(肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓・腹部大動脈)                  |
|         | 胸部レントゲン (直接2方向)<br>肺機能検査                            |
| 尿・血液検査  | 尿<br>蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・pH・沈渣                         |
|         | 血液<br>白血球数・赤血球数・Hb・Ht・血小板・MCV                       |
|         | 肝・胆・膵<br>総蛋白・アルブミン・AST・ALT・γ-GTP・LDH・ALP・総ビリルビン・AMY |
|         | 腎機能・痛風<br>BUN・クレアチニン・尿酸・eGFR                        |
|         | 脂質代謝<br>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<br>空腹時血糖値・HbA1c                                 |
| その他     | CRP定量   |
| 肝炎ウィルス  | HBs抗原   |
| 血液型     | A B O・R h   |
| 消化器     | 胃部X線検査 (バリウム検査)                                     |
|         | 便潜血検査 (2日分)   |
| 税込      |   |
| ¥36,300 |   |

- ・ 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。
- ・ 健康保険組合・事業所などの補助を受けられる場合は、申請方法・補助金額など異なります。  
各健康保険組合・事業所にお問い合わせください。

## 健保連ドック項目・価格表

| オプション検査 |   | 税込               |
|---------|---|------------------|
| 内視鏡     | 胃カメラ検査 (経口または経鼻)<br>胃部X線検査 (バリウム検査) からの変更差額                       | ¥3,300           |
|         | 鎮静剤 (79歳まで) 【胃カメラ検査 (経口) 及び大腸カメラ】                                 | ¥2,200           |
|         | 大腸カメラ検査 (79歳まで) (前日食+前処置薬等含む)<br>2日目に実施 (1日目から1週間後以降)             | ¥22,000          |
| CT      | 胸部CT検査 (胸部レントゲン検査からの変更差額)   | ¥11,000          |
|         | 腹部CT検査 (肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓)   | ¥14,300          |
|         | 内臓脂肪測定  | ¥2,750           |
| 脳       | 脳セット 【脳MRI/MRA検査+頸動脈エコー検査】  | ¥29,700          |
| 循環器     | 心臓エコー検査   | ¥8,800           |
|         | 四肢動脈硬化検査 (ABI/PWV)  | ¥1,650           |
| 甲状腺     | 甲状腺セット【甲状腺エコー検査+ (TSH+FT3+FT4)】                                   | ¥7,700           |
| 骨粗鬆症    | 骨塩定量 (腰椎+股関節)   | ¥4,950           |
| 腫瘍マーカー  | 腫瘍マーカーセット (CEA・CA19-9・AFP) 【肝臓・膵臓・大腸など】                           | ¥4,950           |
|         | 【男性】前立腺がん検診 (腫瘍マーカー: PSA)   | ¥1,650           |
|         | 【男性】【松原市民】前立腺がん検診 (腫瘍マーカー: PSA) 40歳以上                             | 無料               |
|         | 婦人科腫瘍マーカーセット【腫瘍マーカー: CA125・CA15-3】                                | ¥3,300           |
| 特殊血液    | 胃の健康度チェック【胃ABC検査 (H.ピロリ抗体+ペプシノーゲン)】                               | ¥3,300           |
|         | アミノインデックス検査<br>【胃・大腸・膵臓・肺・前立腺・乳・子宮・卵巣がんのリスク検査】                    | ¥25,300          |
|         | LOX-index (ロックスインデックス) 検査<br>【脳梗塞・心筋梗塞の将来リスク検査】                   | ¥13,200          |
| 女性専用    | 子宮頸がん検診<br>【松原市民】子宮頸がん検診 (20歳以上西暦偶数)                              | ¥4,400<br>無料     |
|         | 経膈エコー検査 (子宮・卵巣など) 【子宮頸がん検診と同時に実施のみ追加可】                            | ¥3,300           |
|         | 乳がん検診 (マンモグラフィ2方向)  | ¥6,600           |
|         | 乳がん検診 (乳腺エコー検査)<br>【松原市民】乳がん検診 (20歳以上西暦偶数) 年代により検査方法が異なります        | ¥3,850<br>¥1,000 |
|         | 婦人科セット【子宮頸がん検診+乳がん検診 (マンモ2方向+エコー)+婦人科腫瘍マーカーセット+経膈エコー検査 (子宮・卵巣など)】 | ¥14,300          |
| 受診後     | 結果説明【後日完全予約制】   | ¥2,200           |
|         | 他院への紹介状【検査結果・画像など含む】  | ¥2,750           |

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)

