

## 2025（R7）年度

## 健保連ドック項目・価格表

|            |                                                  |
|------------|--------------------------------------------------|
| 身体計測       | 身長・体重・BMI・腹囲                                     |
| 血圧         | 血圧測定                                             |
| 聴力         | オーゾオ（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         | 胸部レントゲン（直接2方向）                                   |
|            | 肺機能検査                                            |
| 尿・血液検査     | 尿 蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・pH・沈渣                         |
|            | 血液 白血球数・赤血球数・Hb・Ht・血小板・MCV                       |
|            | 肝・胆・膵 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 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                                 |
|            | その他 CRP定量                                        |
| 肝炎ウイルス     | HBs抗原                                            |
| 血液型        | ABO・Rh                                           |
| 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。

| 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 【胃カメラ検査（経口）及び大腸カメラ】                                             | ¥2,200       |
|         | 大腸カメラ検査（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       |
|         | 前立腺がん検診（腫瘍マーカー：PSA）                                                 | ¥1,650       |
|         | 松原市前立腺がん検診（腫瘍マーカー：PSA）40歳以上<br>婦人科腫瘍マーカーセット【腫瘍マーカー：CA125・CA15-3】    | 無料<br>¥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                                                             | ¥4,400       |
|         | 松原市子宮頸がん検診（20歳以上西暦奇数）                                               | 無料           |
|         | 経膣エコー検査（子宮・卵巣など）【子宮頸がん検診と同時実施のみ追加可】                                 | ¥3,300       |
|         | 乳がん検診（マンモグラフィー2方向）                                                  | ¥6,600       |
|         | 乳がん検診（乳腺エコー検査）                                                      | ¥3,850       |
|         | 松原市乳がん検診（20歳以上西暦奇数）年代により検査方法が違います                                   | ¥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）+<br>婦人科腫瘍マーカーセット+経膣エコー検査（子宮・卵巣など）】 | ¥14,300      |

|          |                      |        |
|----------|----------------------|--------|
| フォロー（後日） | 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）



# 2025(R7) 年度 健保連ドック申し込み用紙

|       |       |  |          |   |            |  |  |   |
|-------|-------|--|----------|---|------------|--|--|---|
| フリガナ  |       |  | 様        | 性 | 診察券番号      |  |  |   |
| 氏 名   |       |  |          |   | 生年月日<br>年齢 |  |  | オ |
| 住 所   |       |  |          |   | 電 話        |  |  |   |
| 日中連絡先 |       |  |          |   | 電 話<br>携 帯 |  |  |   |
| 医療保険  | 保険者番号 |  | 健康保険組合名称 |   |            |  |  |   |
|       | 記号    |  | 番号       |   |            |  |  |   |

★希望コースに印をつけてください

★希望日・希望曜日等をご記入ください

|  |        |         |                      |   |   |   |  |  |  |  |  |
|--|--------|---------|----------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|
|  | 健保連ドック | ¥36,300 | いつでもいい               |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |        |         | 曜日指定あり (月 火 水 木 金 土) |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |        |         | 希望日あり                | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |
|  |        |         |                      | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |
|  |        |         |                      | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |

補助対象などは各健康保険組合にご確認ください。

★希望のオプション検査に印をつけてください

| チェック欄      |          | オプション検査                                       | 料金 (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 【胃カメラ検査 (経口) 及び大腸カメラ検査】                   | ¥2,200                                                             |
|            |          | 大腸カメラ検査 (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                                                            |
| C T        |          | 胸部C T検査 (胸部レントゲン検査からの変更差額)                    | ¥11,000                                                            |
|            |          | 腹部C T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+甲状腺ホルモン (TSH+FT3+FT4) 検査】     | ¥7,700                                                             |
| 骨          |          | 骨塩定量 (腰椎+股関節)                                 | ¥4,950                                                             |
| 腫瘍<br>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                                                             |
|            |          | 前立腺がん検診 (腫瘍マーカー: PSA)                         | ¥1,650                                                             |
|            |          | 松原市前立腺がん検診 (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+ペプシノゲン)】            | ¥3,300                                                             |
|            |          | アミノインデックス検査【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【脳梗塞・心筋梗塞の将来リスク検査】   | ¥13,200                                                            |
| 女性<br>専用   | 子宮<br>がん | 子宮頸がん検診                                       | ¥4,400                                                             |
|            |          | 松原市子宮頸がん検診 (20歳以上西暦奇数)                        | 無料                                                                 |
|            |          | 経腔エコー検査 (子宮・卵巣など) 【子宮頸がん検診と同時実施のみ追加可】         | ¥3,300                                                             |
|            | 乳<br>がん  | 乳がん検診 (マンモグラフィー2方向)                           | ¥6,600                                                             |
|            |          | 乳がん検診 (乳腺エコー検査)                               | ¥3,850                                                             |
|            |          | 松原市乳がん検診 (20歳以上西暦奇数) 年代により検査方法が違います           | ¥1,000                                                             |
|            | セット      |                                               | 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+経腔エコー検査 (子宮・卵巣など)】 |

- ・ご予約は6か月前より承ります。
- ・健康保険組合に申請をお願いします。
- ・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・補助金額などがそれぞれ異なります。  
詳細は各健康保険組合・事業所にお問い合わせください。
- ・キャンセル・変更等は、お早めにご連絡ください。
- ・当日のオプション追加は出来ません。事前にお申し込みください。

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)

