

# 2025年度 人間ドック 検査内容 ご案内

		※価格はすべて税込です。					
		VIP レディース	VIP	A	B	C	D
検査項目	内容	111,100円	96,250円	48,400円	43,450円	34,650円	25,300円
問診・診察		○	○	○	○	○	○
身体計測	身長・体重・標準体重・BMI・腹囲	○	○	○	○	○	○
血圧測定		○	○	○	○	○	○
視力・眼圧測定		○	○	○	○	○	○
眼底検査	無散瞳眼底カメラ(両眼)	○	○	○	○	○	○
聴力検査	オーディオメーター(1000・4000Hz)	○	○	○	○	○	○
尿検査	蛋白・糖・ウロビリノゲン・潜血	○	○	○	○	○	○
	ビリルビン・アセトン体・比重・pH・尿沈渣	○	○	○	○	○	○
便検査	便ヘモグロビン(1回目)	○	○	○	○	○	○
	便ヘモグロビン(2回目)	○	○	○	○	○	○
腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン・eGFR・ナトリウム・クロール・カリウム・カルシウム・無機リン	○	○	○	○	○	○
尿酸	尿酸	○	○	○	○	○	○
膵機能検査	アミラーゼ	○	○	○	○	○	○
肝機能検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・γ-GT(γ-GTP)・AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・LD	○	○	○	○	○	○
脂質検査	総コレステロール・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール・nonHDL-コレステロール・中性脂肪(TG)	○	○	○	○	○	○
血液一般検査	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数・血液像	○	○	○	○	○	○
糖代謝検査	グルコース・ヘモグロビンA1c	○	○	○	○	○	○
	グリコアルブミン	○	○	○	○	○	○
血清検査	ASO・CRP・RF定量	○	○	○	○	○	○
肝炎検査	HBs抗原・HCV抗体	○	○	○	○	○	○
貧血症検査	鉄(Fe)・TIBC	○	○	○	○	○	○
	フェリチン	○	○	○	○	○	○
心臓検査	NT-proBNP	○	○	○	○	○	○
甲状腺検査	TSH・FT <sub>3</sub> ・FT <sub>4</sub>	○	○	○	○	○	○
胃検査	ペプシノゲン	○	○	○	○	○	○
	ヘリコバクター・ピロリ抗体	○	○	○	○	○	○
腫瘍マーカー検査	サイトケラチン19フラグメント(シフラ)・AFP・CEA・CA19-9・PSA(男性のみ)・CA125(女性のみ)	○	○	○	○	○	○
心電図	安静時	○	○	○	○	○	○
肺機能検査	肺活量・1秒量・肺活量比・1秒率	○	○	○	○	○	○
胸部レントゲン撮影	デジタルX線(正面・側面)	○	○	○	○	○	○
胃透視撮影※1	F P D装置使用(高精細画像・低被爆線量)	○	○	○	○	○	○
超音波断層検査	肝臓・胆のう・腎臓・脾臓・膵臓	○	○	○	○	○	○
脳検査	頭部MRI・MRA検査	○	○	○	○	○	○
肺がん検査	胸部エリアディテクタCT・喀痰細胞診(3日連発法)	○	○	○	○	○	○
骨粗しょう症検査	骨密度検査(DXA法)	○	○	○	○	○	○
動脈硬化検査	血圧脈波検査	○	○	○	○	○	○
メタボリックシンドローム検査	腹部CT法内臓脂肪検査	○	○	○	○	○	○
乳がん検査	マンモグラフィ検査	○	○	○	○	○	○
	乳房自動超音波検査	○	○	○	○	○	○
子宮がん検査	内診・採取(月曜日午後のみ実施)	○	○	○	○	○	○
栄養相談(食事・生活指導)	(ご希望のかたのみ)	○	○	○	○	○	○

※1 胃透視撮影を胃内視鏡検査に変更できます。予約時にご相談ください。(追加料金 税込3,300円)