



令和3年度人間ドック検査項目一覧 (市の助成で受診できるドックは下記のコースです)

検査項目	検診機関名	高野病院			JA熊本厚生連			
		コース内容・番号	生活習慣病 (1日)	総合がん 男性(1日)	総合がん 女性(1日)	施設型日帰り人間ドック		巡回型人間ドック
			9	10	11	標準コース	胃カメラコース	JA菊池(本所) 駐車場で実施
	検診料金(円)	31,430	55,000	60,500	41,800	48,400	33,000	
	宿泊							
	診察・問診	●	●	●	●	●	●	
体格	身長 体重	●	●	●	●	●	●	
	肥満度 体脂肪率 標準体重	●	●	●	●	●	●	
	BMI 腹囲	●	●	●	●	●	●	
	視力 聴力	●	●	●	●	●	●	
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	CT・肺機能検査	CT・肺機能検査	●	●	●	
	喀痰細胞診		対象者のみ	対象者のみ				
循環器	血圧 安静心電図 眼底検査	●	●	●	●	●	●	
	眼圧検査		●	●	●	●	●	
	BNP 負荷心電図(エルゴメーター)				BNP	BNP		
消化器	胃内視鏡・胃X線	X線	内視鏡	内視鏡	胃X線	胃内視鏡	胃部X線	
	大腸内視鏡(S状結腸)		●	●				
	便潜血検査(2日法)	●	●	●	●	●	●	
	腹部超音波	●	●	●	●	●	●	
糖代謝	尿糖・空腹時血糖 ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	●	
	糖負荷試験							
脂質	総コレステロール 中性脂肪	●	●	●	●	●	●	
	HDL・LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	
	動脈硬化指数				●	●		
貧血	赤血球 白血球 血色素	●	●	●	●	●	●	
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	
	血清鉄 血小板	血小板	●	●	●	●	●	
	血液像	●	●	●				
	カルシウム		●	●				
	MCV MCH MCHC		●	●	●	●	●	
	白血球分類				●	●		
肝機能	GOT,GPT,γ-GTP,ALP,LDH,総蛋白,総ビリルビン	●	●	●	●	●	●	
	A/G比 アルブミン	アルブミン	●	●	●	●	●	
	コリンエステラーゼ		●	●	●	●	●	
	ZTT TTT							
	蛋白分画							
	HCV抗体 HBs抗原		●	●	HBs抗原	HBs抗原	HBs抗原	
	HBs抗体		●	●				
	HBs抗原 HBs抗体							
腎機能	血清アミラーゼ(酵素)	●	●	●	●	●	●	
	尿アミラーゼ(酵素)		尿アミラーゼ	尿アミラーゼ	●	●	●	
泌尿器	尿蛋白 尿潜血 尿酸 クレアチニン	●	●	●	●	●	●	
	尿沈査	●	●	●	必要者	必要者		
	尿ウレノゲン・尿比重		●	●	●	●		
	尿素窒素 推算糸球体ろ過量(eGFR)		尿素窒素	尿素窒素	●	●	●	
	尿亜硝酸塩 尿白血球		尿亜硝酸塩	尿亜硝酸塩				
	ケトン体 PH ビリルビン		●	●	PH	PH	PH	
	尿蛋白定量検査※2							
頭部	MRI・MRA CT							
腫瘍マーカー	CA-125 CA19-9 CEA PSA(男性のみ:前立腺癌)		PSA・CEA	CA125・CEA				
婦人科	子宮内診 子宮頸部細胞診			●				
	マンモグラフィ・超音波			マンモグラフィ 乳腺超音波				
	甲状腺視触診・超音波							
	骨密度測定							
	口腔内健診							
その他	内臓脂肪CT							
	内臓脂肪CT・頸動脈超音波							
	リン・Ca				●	●	●	
	CRP 梅毒血清反応(TPHA RPR)		●	●	●	●	●	
	リュウマチ反応テスト(RAまたはRF)		●(初回のみ)	●(初回のみ)	●	●	●	
	血液型		●(初回のみ)	●(初回のみ)	●(初回のみ)	●(初回のみ)	●(初回のみ)	
	結果説明				●	●	●(後日)	
	保健指導							
	生活・栄養相談				●	●	●	
	生活習慣改善アドバイス 体力測定・運動処方	●	●	●				
※各種オプション(消費税込)	肺CT			¥11,000				
	乳がん検査(マンモ2方向)			¥5,500	ピロリ菌検査	¥3,300	PSA検査 ¥1,680	
	乳腺超音波			¥3,300	前立腺特異抗原(PSA)検査	¥2,200	乳房超音波検査 ¥2,970	
	甲状腺機能検査 (甲状腺超音波+血液検査)			¥5,500	乳がん検査 (超音波+マンモグラフィ)	¥7,150	骨粗鬆症検査 ¥1,980	
	骨密度検査			¥2,750	子宮頸がん検査	¥4,400	甲状腺超音波検査 (1月のみ) ¥2,200	
	大腸内視鏡(S状結腸)			¥5,500	骨粗鬆症検査	¥2,200	頸動脈超音波検査 (1月のみ) ¥3,300	
	子宮頸部細胞診・内診			¥4,400	甲状腺超音波検査	¥2,200		
	ABC健診(ヘリコバクター・ピロリ菌+ヘパシゲン)			¥3,300	頸動脈超音波検査	¥3,300		
	頸動脈超音波検査			¥3,300				
	内臓脂肪面積測定CT検査			¥3,300				
オプション検査は、 全額自己負担となります。								
また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、変更になっている場合があります。								
詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。								
					※子宮頸がん検査は実施日が限定されます。予約時にご確認ください。 ※胃カメラコースは、実施日が限定されます。予約時にご確認ください。	【健診会場・検診日】 ①JA菊池(本所) 令和3年7月実施 ②JA菊池(本所) 令和4年1月実施 希望月をお伝えください。 後日確定日をお知らせいたします。		

令和3年度人間ドック検査項目一覧 (市の助成で受診できるドックは下記のコースです。)

検査項目	検診機関名	熊本県総合保健センター			菊南病院	
		1日		2日	1日	2日
		日帰り標準	レディース	通院	日帰り	通院標準
	コース内容・番号	15	16	17	17	18
	検診料金	38,500	48,950	72,600	41,000	60,300
	宿泊					
	問診 診察	●	●	●	●	●
体格	身長 体重 肥満度(または体格指数)	●	●	●	●+標準体重	●+標準体重
	BMI 腹囲	●	●	●	BMI 腹囲	BMI 腹囲
	視力・聴力	●	●	●	●	●
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	X線	●	●2方向	●2方向
	喀痰細胞診	ハイリスク者		ハイリスク者		
	ヘリカルCT					
循環器	血圧 安静時心電図	●	●	●+血圧脈波	●+心拍数	●+心拍数
	眼底	●+眼圧	●	●+眼圧	●+眼圧	●+眼圧
	負荷心電図(エルゴメーター)					●
消化器	胃部X線又は胃内視鏡	X線	X線	内視鏡	内視鏡	内視鏡
	大腸内視鏡(S状結腸)					●
	全大腸内視鏡			●		
	腹部超音波	●	●	●	●	●
	便潜血検査(2日法)	●	●		●	●
糖代謝	空腹血糖 HbA1c	●	●	●	●	●
	インスリン値 HOMA-R					
	糖負荷試験					●
脂質	中性脂肪 総コレステロール	●	●	●	●	●
	HDL・LDLコレステロール	●+LDL/HDL比+non-HDL	●+non-HDL	●+LDL/HDL比+non-HDL	●	●
	腹部CT(内臓脂肪測定)					
貧血	赤血球 白血球 血色素 ヘマトクリット	●	●	●	●	●
	血清鉄 血小板	●	血清鉄	●	●	●
	MCV MCH MCHC	●	●	●	●	●
	白血球分類	白血球分画		白血球分画	●	●
肝機能	GOT GPT γ-GTP ALP LDH	●	GOT,GPT,γ-GTP,ALP	●	●	●
	ZTT・TTT					
	総ビリルビン コリンエステラーゼ	●	●	●	●	●
	直接ビリルビン	●		●		
	血清総蛋白	●		●	●	●
	血清アルブミン A/G比	●		●	アルブミン	アルブミン
	蛋白分画			●		
	HBS抗原・抗体			HBS抗原	HBS抗原	HBS抗原
HCV抗体			●	●	●	
酵素	膵アミラーゼ	●		●		
	血清アミラーゼ				●	●
泌尿器	尿検査(尿潜血・尿蛋白)	●	●	●	●	●
	尿白血球					
	ウロビリノーゲン 尿色素	●ウロビリノーゲン		●ウロビリノーゲン	●	●
	尿pH 尿比重	●尿pH		●尿pH		
	尿沈査			●	●	●
	尿酸 クレアチニン eGFR	●	●	●	●	●
頭部	MRI・MRA					
	頸動脈超音波			●		
	前頭葉機能(かなひろいテスト)					
心臓	冠動脈CT(石灰化スコア)					
	冠動脈MRI					
	心臓超音波					
腫瘍マーカー	PSA(男性) CA125(女性)			PSA(男性)	●	●
	CEA AFP					●
婦人科	子宮内視鏡 経膣超音波 子宮頸部細胞診		内視鏡 子宮頸部細胞診			
	マンモグラフィ 乳腺超音波		マンモグラフィ2R・乳エコー			
	子宮体部細胞診					
	骨粗鬆症検査		●	●(女性)		
その他	TSH・FT3・FT4 甲状腺超音波		TSH・FT3・FT4	TSH・FT3・FT4		
	BNP測定 電解質検査(Na・Cl・K・Ca・IP)					
	アディポネクチン					
	CRP RF(リウマチ反応テスト)	●		●	●	●
	結果説明	●		●	●	●
	保健指導	●		●	▲保健or栄養	▲保健or栄養
	栄養指導	●		●	▲保健or栄養	▲保健or栄養
	体力測定 運動指導					
※ オプション検査料金		【要事前予約】 ※他にも、各種オプション検査あり			【要事前予約】	
	胃カメラ(胃部X線検査をカメラに変更)		5,500	動脈硬化度検査		3,080
	頭部CT		9,880	乳房超音波検査		3,850
	骨粗鬆症検査		2,420	腫瘍マーカー	シフラ	3,850
	乳がん検査(マンモ1方向)		4,070		CA15-3	3,300
	乳がん検査(マンモ2方向)		6,050		SCC抗原	3,300
	子宮頸がん検査		4,180		AFP	2,750
	子宮頸がん検査		4,180		CA19-9	3,300
	子宮頸がん検査		4,180		CEA	2,750
	肝炎ウイルス検査		2,090			
	動脈硬化測定(血圧脈波)		2,200	胸部CT		13,200
	PSA検査(前立腺腫瘍マーカー)		1,760	腹部CT		13,200
	腹部CT		11,550	頭部CT		13,200
	内臓脂肪測定(腹部CT)		3,300	骨密度検査		3,300
	胸部CT、喀痰細胞診		11,770			
	胸部CT		8,800			

オプション検査は、全額自己負担となります。

また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、内容の変更がある場合があります。

詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。

令和3年度人間ドック検査項目一覧 (市の助成で受診できるドックは下記のコースです。)

検査項目	検診機関名	くまもと免疫統合クリニック					
	コース内容・番号	1日			2日		
		一般健診	日帰り人間ドック	乳がん検診	一泊人間ドック	一泊がん検診	
		20	21	22	23	24	
	検診料金	10,800	38,000	28,000	65,000	75,000	
宿泊							
	問診 診察	●	●	●	●	●	
体格	身長 体重 肥満度(または体格指数)	●	●	●	●	●	
	BMI 腹囲	BMI 腹囲	BMI 腹囲	BMI 腹囲	BMI 腹囲	BMI 腹囲	
	視力・聴力	●	●	●	●	●	
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	●	●	●	●	
	喀痰細胞診						
	ヘリカルCT				●	●	
循環器	血圧 安静時心電図	●	●	●	●	●	
	眼底						
	負荷心電図(エルゴメーター)						
消化器	胃部X線又は胃内視鏡		内視鏡		内視鏡	内視鏡	
	大腸内視鏡(S状結腸)				●	●	
	全大腸内視鏡						
	腹部超音波		●		●	●	
	便潜血検査(2日法)						
糖代謝	尿糖 空腹時血糖 ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	
	インスリン値 HOMA-R						
	糖負荷試験						
脂質	中性脂肪 総コレステロール	●	●	●	●	●	
	HDL・LDLコレステロール	●	●	●	●	●	
	腹部CT(内臓脂肪測定)					腹部CT	
貧血	赤血球 白血球 血色素 ヘマトクリット	●	●	●	●	●	
	血清鉄 血小板	●	●	●	●	●	
	MCV MCH MCHC	●	●	●	●	●	
	白血球分類	白血球分画	白血球分画	白血球分画	白血球分画	白血球分画	
肝機能	GOT GPT γ-GTP ALP LDH	●	●	●	●	●	
	ZTT・TTT						
	総ビリルビン コリンエステラーゼ	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン	総ビリルビン	
	直接ビリルビン						
	血清総蛋白	●	●	●	●	●	
	血清アルブミン A/G比	アルブミン	アルブミン	アルブミン	アルブミン	アルブミン	
	蛋白分画						
	HBS抗原・抗体	HBS抗原	HBS抗原	HBS抗原	HBS抗原	HBS抗原	
HCV抗体	●	●	●	●	●		
膵機能	膵アミラーゼ						
	血清アミラーゼ						
泌尿器	尿検査(尿潜血・尿蛋白)	●	●	●	●	●	
	尿白血球						
	ウロビリノーゲン 尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	尿素窒素	
	尿pH 尿比重						
	尿沈査						
頭部	尿酸 クレアチニン eGFR	●	●	●	●	●	
	MRI・MRA						
	頸動脈超音波						
	前頭葉機能(かなひろいテスト)						
	冠動脈CT(石灰化スコア)						
心臓	冠動脈MRI						
	心臓超音波						
	PSA(男性) CA125(女性)				PSA(男性) CEA(女性)	PSA(男性) CEA(女性)	
腫瘍マーカー	CEA AFP			CEA・CA15-3			
	子宮内視鏡 経膈超音波 子宮頸部細胞診						
	マンモグラフィ 乳腺超音波			●			
婦人科	子宮体部細胞診						
	骨粗鬆症検査						
その他	TSH・FT3・FT4 甲状腺超音波						
	BNP測定 電解質検査(Na・Cl・K・Ca・IP)						
	アディポネクチン						
	CRP RF(リウマチ反応テスト)						
	結果説明	●	●	●	●	●	
	保健指導	●	●	●	●	●	
	栄養指導						
	体力測定 運動指導						
※ オプション検査料金	胃内視鏡検査					¥14,000	
	大腸内視鏡検査					¥19,000	
	腹部エコー					¥4,000	
	乳がん検査	乳腺超音波					¥4,000
		マンモグラフィ					¥6,000
	胸部CT					¥10,000	
	胸部CT	ヘリカルCTを使用しています。1回の息止めで、広い範囲を一気に撮影できますので、検査時間が短くすむなどの特長があります。				¥10,000	
	腹部CT					¥10,000	
	血圧脈波	血管のつまりや硬さが気になる方へおすすすめします。				¥2,500	
	甲状腺機能血液検査	FT3・FT4・TSH				¥4,500	
	ピロリ菌抗体検査	血液検査で胃潰瘍や胃がんなどの原因ともいわれているピロリ菌抗体の有無を調べます。				¥2,500	
	腫瘍マーカー検査	PSA					¥2,000
CEA・CA19-9						¥3,300	
AFP						¥2,000	
便潜血検査					¥2,000		

オプション検査は、**全額自己負担**となります。  
また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、内容の変更があつている場合があります。  
詳しくは、検診機関に直接お尋ねください。

令和3年度人間ドック検査項目一覧 (市の助成で受診できるドックは下記のコースです。)

検査項目	検査機関名		済生会熊本病院				
	コース内容・番号	日帰り			2日間標準		専門
		胃透視	胃内視鏡	全大腸	28	29	脳ドック
	通院/ホテル泊	25	26	27	28	29	30
検査料金	¥49,500	¥55,000	¥84,700	¥77,000	¥82,500	¥66,000	¥77,000
問診 診察	●	●	●	●	●	●	●
体格	身長 体重 肥満度(または体格指数)	●	●	●	●	●	●
	体脂肪率 BMI 腹囲	●	●	●	●+体組成測定	●	●
	視力・聴力	●	●	●	●	●	●
呼吸器	胸部X線 肺機能検査	●	●	●	●	X線	X線
	喀痰細胞診				必要者		
	ヘリカルCT				●(低線量)		
循環器	血圧 安静時心電図	●	●	●	●	●	●
	眼底	●+眼圧	●+眼圧	●+眼圧	●+眼圧	●	●
	負荷心電図(エルゴメーター)				●		
消化器	胃部X線又は胃内視鏡	X線	胃内視鏡	胃内視鏡	選択可		
	大腸内視鏡(S状結腸)				●		
	全大腸CT又は全大腸内視鏡			選択可			
	腹部超音波	●	●	●	●		
	便潜血検査(2日法)	●	●	●	●		
糖代謝	空腹 空腹時血糖 ヘモグリンA1c	●	●	●	●	●	●
	インスリン値 HOMA-R					●	●
	糖負荷試験				●		
脂質	中性脂肪 総コレステロール	●	●	●	●	●	●
	HDL・LDLコレステロール	●+non-HDLコレステロール	●+non-HDLコレステロール	●+non-HDLコレステロール	●+non-HDLコレステロール	●+non-HDLコレステロール	●+non-HDLコレステロール
	腹部CT(内臓脂肪測定)						
貧血	赤血球 白血球 血小板 ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●
	血清鉄 血小版	●+血液像	●+血液像	●+血液像	●+血液像	●+血液像	●+血液像
	MCV MCH MCHC	●	●	●	●	●	●
	白血球分類						
肝機能	GOT GPT γ-GTP ALP LDH	●	●	●	●	●	●
	総ビリルビン コリンエステラーゼ	●	●	●	●	●	●
	血清総蛋白	●	●	●	●	●	●
	血清アルブミン A/G比	●	●	●	●	●	●
	HBS抗原・抗体	●	●	●	●		
	HCV抗体	●	●	●	●		
膵臓	膵アミラーゼ	●	●	●	●	●	●
	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●
泌尿器	尿検査(尿潜血・尿蛋白)	●	●	●	●	●	●
	尿白血球	●	●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン 尿赤血球	●	●	●	●	●	●
	尿pH 尿比重	●	●	●	●	●	●
	尿酸	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者
	尿酸 クレアチニン eGFR	●	●	●	●	●	●
頸部	MRI・MRA					●	
	頸部血管超音波					●	
	認知機能検査					●	
心臓	冠動脈CT(石灰化スコア)						●
	冠動脈MRI						●
	心臓超音波						●
腫瘍マーカー	PSA(男性) CA125(女性)	PSA (50歳以上の男性)	PSA (50歳以上の男性)	PSA (50歳以上の男性)	PSA (50歳以上の男性)		
	OEA AFP	OEA	OEA	OEA	OEA		
	BNP測定 電解質検査(Na・Cl・K・Ca・IP)	BNP測定	BNP測定	BNP測定	●	BNP測定	電解質検査
	アディポネクチン	●	●	●	●	●	●
	CRP RF(ユウマチ反応テスト)	●	●	●	●	CRP	CRP
	結果説明	●	●	●	●	●	●
	保健指導	健康相談	健康相談	健康相談	健康相談	健康相談	健康相談
※ オプション検査料金	PET/CT検査	PET/CT ※併用時は、別日受診となります。					¥99,000
	脳検査	頭部MRI・頭部MRA・頸部血管超音波・認知機能検査					¥44,000
	大腸検査	全大腸内視鏡検査 ※全大腸コース以外の方は、後日受診になります。					¥29,700
		全大腸CT検査 ※全大腸コース以外の方は、後日受診となります。					¥24,200
	胸CT検査	胸部CT ※2日間ドックには標準検査項目として入っています。					¥13,200
	乳房検査	マンモグラフィ・乳腺超音波					¥8,800
	婦人科検査	I 内診・頸部細胞診					¥5,500
		II 内診・頸部細胞診・経膈超音波					¥11,000
	甲状腺検査	甲状腺超音波・甲状腺ホルモン測定(TSH・FT3・FT4)					¥9,800
	胃がんリスク検査	ピロリ菌抗体測定・ペプシノゲン測定(胃血液検査)					¥4,400
	前立腺検査	PSA検査(前立腺特異抗原) ※50歳以上の方についてはコース<日帰りドック・2日間ドック>に含む。					¥3,300
	内臓脂肪測定検査	腹部CT検査(皮下脂肪・内臓脂肪測定)					¥4,400
	骨密度検査	骨塩定量					¥4,400
	■検査によっては、お申し込みの健診日と同日に受診できない場合(後日受診)もございますので、予めご了承ください。 ■オプションは上記の検査のみです						

オプション検査は、**全額自己負担**となります。  
また、コースによってはオプション検査を併用できない場合や、ここに記載している検査内容以外にもオプション検査がある場合、内容の変更がされている場合があります。  
**詳しくは、検査機関に直接お尋ねください。**

検診機関名		日本赤十字社熊本健康管理センター							
コース内容・番号		1日ドック				2日ドック			
		標準		消化器	レディース	総合		総合+胸部CT(オプション)	
		バリウム ※	カメラ			通所	宿泊	通所	宿泊
		32	33	34	35	36	37	38	39
検診料金(税込料金)		44,000	51,700	63,250	67,100	67,100	72,600	75,900	81,400
問診		●	●	●	●	●	●	●	●
体格	身長、体重、体脂肪率、BMI、標準体重、腹囲、内臓脂肪測定	●	●	●	●	●	●	●	●
視力・聴力		●	●	●	●	●	●	●	●
眼圧		●	●	●	●	●	●	●	●
眼底(両眼)		●	●	●	●	●	●	●	●
心臓(循環器)	血圧、安静心電図、心拍数	●	●	●	●	●	●	●	●
	負荷心電図(エルゴメーター)	—	—	—	—	●	●	●	●
肺	胸部X線、肺機能	●	●	●	●	●	●	●	●
	胸部CT	○	○	○	○	—	—	● 8,800円	● 8,800円
胃がん	胃部X線(胃バリウム)	●	—	—	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可	胃カメラから変更可
	胃内視鏡(胃カメラ)	—	●	●	●	●	●	●	●
大腸がん	便潜血検査(2日法)	●	●	●	●	●	●	●	●
	大腸内視鏡(S状結腸検査)	—	—	●	—	●	●	●	●
腹部超音波		●	●	●	●	●	●	●	●
糖代謝	尿糖、空腹時血糖、HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖負荷試験	—	—	—	—	●	●	●	●
脂質	総コレステロール、HDLコレステロール、中性脂肪、LDLコレステロール、non-HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
肝機能	AST、ALT、γ-GTP、血清総蛋白、尿ウロビリノーゲン、ALP、LDH、総ビリルビン、血清アルブミン、A/G比	●	●	●	●	●	●	●	●
	コリンエステラーゼ	—	—	—	—	●	●	●	●
肝炎ウイルス	HBs抗原	●	●	●	●	●	●	●	●
	HCV抗体	●	●	●	●	●	●	●	●
	HBs抗体	—	—	—	—	●	●	●	●
	HBe抗原、HBe抗体	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ
膵機能	血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●
	膵アミラーゼ	必要者のみ	必要者のみ	●	必要者のみ	●	●	●	●
腎機能	尿酸、血清クレアチニン、推算糸球体濾過量(eGFR)、尿素窒素、尿潜血、尿アルブミン、尿クレアチニン、尿蛋白/クレアチニン比、アルブミン/クレアチニン比、尿蛋白、PH、尿白血球、尿亜硝酸塩、尿比重	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿沈査	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ	必要者のみ
貧血	赤血球数、白血球数、血色素量、赤血球容積値、血液像、血清鉄、血小板、MCV、MCH、MCHC	●	●	●	●	●	●	●	●
その他血液	リウマチ反応テスト、梅毒反応(RPR必要に応じてTPHA)、CRP、血液型(初回者)	●	●	●	●	●	●	●	●
内科診察、結果説明、生活・栄養相談、生活習慣評価、食生活診断、ストレス診断(必要者のみ)		●	●	●	●	●	●	●	●
体力測定、運動相談(必要者のみ)、食事バランス診断(必要者		—	—	—	—	●	●	●	●

\* ● はコースに含まれています。○は、オプションで追加可能です。

\* 検査機器によっては体重制限(120kg)がありますので、事前にお問合せください

※ 1日標準コース(バリウム)は、80歳以上の方は誤嚥や転倒防止の為、実施不可となります。胃内視鏡(胃カメラ:別途7,700円)に変更となります。

検診機関:日本赤十字社熊本健康管理センター

ドックオプション検査(追加検査)項目				税込料金(円)	1日ドック				2日ドック				
					標準		消化器	レディース	総合		総合+胸部CT(オプション)		
					バリウム	カメラ			通所	宿泊	通所	宿泊	
がん	1	【肺がん】 胸部CT		11,000	○	○	○	○	-	-	● 8,800円	● 8,800円	
	2	【胃がん】 胃の健康度評価(ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン)		3,300	○	○	●	○	●	●	●	●	
	3	【大腸がん】 全大腸内視鏡(全大腸検査)	事前予約	ドック2日目に実施	16,500	-	-	-	-	○	○	○	○
	4	【消化器がん】 腫瘍マーカー(CEA)			1,980	○	○	●	○	●	●	●	●
	5	【肝臓がん】 腫瘍マーカー(AFP)			1,980	○	○	●	○	○	○	○	○
	6	【すい臓がん】 腫瘍マーカー(CA19-9)			1,980	○	○	○	○	○	○	○	○
	7	【前立腺がん】 腫瘍マーカー(PSA)	男性のみ		1,980	○	○	○	-	○	○	○	○
脳・ 心臓・ 血管	8	【脳機能セット】 脳の健康度評価セット(MCI、頭部MRI+MRA、頰動脈超音波)	事前予約	月～金曜日実施	30,250	○	○	○	○	○	○	○	
	9	【脳機能】 認知機能チェック	事前予約	月～金曜日実施	3,300	○	○	○	○	○	○	○	
	10	【脳血管】 頭部MRI+MRA	事前予約		23,650	○	○	○	○	○	○	○	
	11	【動脈硬化】 心臓・血管セット(頰動脈超音波、血圧脈波、心臓超音波、負荷心電図)	事前予約	月～金曜日実施	15,950	○	○	-	-	-	-	-	
	12	【動脈硬化】 頰動脈超音波			3,300	○	○	○	○	○	○	○	
	13	【動脈硬化】 血圧脈波			3,300	○	○	○	○	○	○	○	
女性 のがん	14	【動脈硬化】 心臓超音波	事前予約	月～金曜日実施	8,800	-	-	-	-	○	○	○	
	15	【子宮頸がん】 子宮頸部細胞診			4,400	○	○	○	●	○	○	○	
	16	【子宮頸がん】 HPV検査 子宮頸部細胞診を受診した方のみ			4,400	○	○	○	●	○	○	○	
	17	【子宮・卵巣】 経膈超音波	事前予約	月～金曜日実施	4,400	○	○	○	●	○	○	○	
	18	【卵巣がん】 腫瘍マーカー(CA125)			1,980	○	○	○	●	○	○	○	
乳房	19	【乳がんセット】 マンモグラフィ+乳房超音波(50歳以上:一方向 / 50歳未満:二方向)			(一方向) 6,050 (二方向) 7,150	○	○	○	●	○	○	○	
	20	【乳がん】 マンモグラフィ(50歳以上:一方向 / 50歳未満:二方向)			(一方向) 4,400 (二方向) 5,500	○	○	○	●	○	○	○	
乳房	21	【乳がん】 乳房超音波			3,300	○	○	○	●	○	○	○	
甲状腺	22	【甲状腺がん】 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)			4,400	○	○	○	●	○	○	○	
口腔内	23	歯のクリーニング+口腔内検診	事前予約	月～金曜日実施	7,150	○	○	-	-	-	-	-	
	24	歯のクリーニング	事前予約	月～金曜日実施	3,850	-	-	-	-	○	○	○	
	25	口腔内検診(がん・歯周病等)		月～金曜日実施	4,400	○	○	○	-	●	●	●	
骨	26	骨密度			4,400	○	○	○	●	○	○	○	
緑内障	27	視野検査			2,200	○	○	○	○	●	●	●	
体格	28	体組成測定			1,650	○	○	○	○	○	○	○	
	29	内臓脂肪CT			3,300	○	○	○	○	○	○	○	

- \* ●はコースに含まれています。○は、オプションで追加可能です。
- \* 事前予約の検査項目は、いずれも定数に制限があります
- \* 検査機器によっては体重制限(120kg)がありますので、事前にお問合せください