

# (2024年度)共立蒲原総合病院健診項目・料金

※午前中にすべての健康診断が終了致します。

(●は2024年度から追加になった項目)

健診項目		健診コース		<参考>		
		家族健診-1	家族健診-2	一泊トック	一日トック	
身体計測	身長・体重・理想体重・BMI 肥満度・体脂肪率・腹囲測定	○	○	○	○	
視力検査	裸眼(矯正)	○	○	○	○	
眼底検査	両眼	—	●	○	○	
眼圧検査	両眼	—	—	○	○	
聴力検査	1000・4000Hz	○	○	○	○	
肺機能検査	肺活量・%肺活量・努力性肺活量・ 換気分類・一秒率・V25/HT・ 予測肺活量・一秒量	—	—	○	○	
血圧測定	最高・最低・脈拍	○	○	○	○	
血液検査	肝機能	AST(GOT)	○	○	○	○
		ALT(GPT)	○	○	○	○
		LDH	—	●	○	○
		ALP	○	○	○	○
		γ-GTP	○	○	○	○
		コリンエステラーゼ	—	●	○	○
		総ビリルビン	—	●	○	○
		ZTT	—	—	—	—
		総蛋白	—	●	○	○
		アルブミン	—	●	○	○
	AG比	—	—	○	○	
	脂質	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	○	○	○	○
	腎機能	尿素窒素	—	●	○	○
		クレアチニン	○	○	○	○
		尿中アルブミン	—	—	○	—
	痛風	尿酸	○	○	○	○
	電解質	カルシウム	—	—	○	○
	糖代謝	空腹時血糖	○	○	○	○
		ヘモグロビンA1c	—	●	○	○
	血液一般	白血球	○	○	○	○
		赤血球	○	○	○	○
		ヘモグロビン	○	○	○	○
		ヘマトクリット	○	○	○	○
		MCV	○	○	○	○
		MCH	○	○	○	○
		MCHC	○	○	○	○
		血小板	○	○	○	○
		血清鉄	—	●	○	—
		血液像	好中球	—	—	○
リンパ球	—		—	○	○	
好酸球	—		—	○	○	
好塩基球	—		—	○	○	
単球	—		—	○	○	
腓	アミラーゼ	—	●	○	○	
ウイルス性肝炎	HBs抗原	—	—	○	○	
	HCV抗体	—	—	○	○	
血清	TPHA	—	—	○	○	
	RF	—	—	○	○	
	CRP	—	—	○	○	
腫瘍マーカー	CA19-9	—	—	○	—	
	CA125	—	—	○	—	
	P-53抗体	—	—	○	—	

健診項目		健診コース		<参考>		
		家族健診-1	家族健診-2	一泊ドック	一日ドック	
尿検査	尿定性	糖	○	○	○	○
		蛋白	○	○	○	○
		ウロビリノーゲン	○	○	○	○
		潜血	○	○	○	○
		比重	—	—	○	○
		PH	—	—	○	○
	尿沈渣	白血球	—	—	○	○
		赤血球	—	—	○	○
		上皮細胞	—	—	○	○
		円柱	—	—	○	○
	細菌	—	—	○	○	
	糸球体性赤血球	—	—	○	○	
大腸便潜血	(2日法)	○	○	○	○	
骨密度		—	—	○	○	
胸部	X線	○	○	—	○	
	ヘリカルCT	—	—	○	—	
心電図	安静時	○	○	○	○	
腹部超音波	肝・胆・膵・脾・腎	—	—	○	○	
上部消化管	バリウム	○	なし	○	○	
	※内視鏡を希望する場合は追加料金あり。(経口2,200円、経鼻3,300円 税込)					
頭部MRI/MRA		—	—	—	—	
大腸	注腸検査	—	—	○(内視鏡)	—	
外科診察	直腸、肛門、前立腺(男性)	—	—	—	—	
喀痰	細胞診	—	—	○	—	
乳がん検診	乳房視触診	—	—	—	—	
子宮がん検診	内診・頸部細胞診	—	—	○	○	
診察	聴打診・指導	○	○	○	○	
栄養相談	栄養指導	—	—	○	○	
<b>料金(税込)</b>		<b>¥22,000</b>	<b>¥15,400</b>	<b>¥72,050</b>	<b>¥41,800</b>	

オプション (別料金) 税込	内容	料金
乳がん検診	①乳腺エコー	¥3,850
	②マンモグラフィー(2方向)	¥5,830
	子宮がん検診	(セット料金)
	③内診+頸部細胞診	¥3,850

①は40歳未満の方に推奨いたします

※価格はすべて税込です

<b>受診者の氏名</b> (保険証記載の通り記入)		(フリガナ)		<b>健康保険被保険者証 記号 番号</b>									
				記号		番号							
受診者の生年月日(西暦)													
受診者の連絡先	住所	〒											
	電話番号												
希望コースに○をつける		( ) 家族健診-1 22,000円 ( ) 家族健診-2 15,400円											
オプション項目 *希望があれば○を記入 (詳細は検査項目・料金で確認)		( ) ①乳がん検診エコー (3,850円) ( ) ②乳がん検診マンモグラフィ(2方向) (5,830円) ( ) ③子宮がん頸部細胞診・内診 (3,850円)											
受診希望日 (第4希望まで記入)		①	月	日	②	月	日	③	月	日	④	月	日
連絡事項 (希望等があれば記入)													
<b>受診可能日</b> 月曜日～金曜日 (除く、祝祭日) ※2019年度から、乳がん検診、子宮がん検診も上記で受診可													