

平成30年度人間ドック検査項目一覧表

○コース設定項目
☆オプション検査項目

姫路市医師会診療所
TEL: 079-295-3322
FAX: 079-295-3329

実施コース	検査項目	泊ドック				日帰りドック	すこやか	あんしん	専門ドック			セレクト (基本内容)	セットオプション						
		ベーシック	プレミアム	プレミアム レディース (女性)	フル レディース (女性)				肺ドック	レディース ドック	大腸ドック		肺疾患 検査	胃内視鏡 検査	胃X線 検査	循環器 検査	レディース 検査	栄養保健 指導	
		月～水	月・水 (設定日)	月・水 (設定日)	月～水				月～土	月～土	月～土		設定日	設定日	設定日	月～土	月～土	月～金 土のみ (第2・4・5週)	月～土
内科診察	聴打診及び結果説明	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
身体計測	身長・体重・肥満度・BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	腹囲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
眼科	視力検査(裸眼・矯正視力)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	眼底検査(両眼)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	眼圧検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
聴力	気導純音聴力検査(250～8000HZ)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	選別聴力検査(1000・4000HZ)					○	○	○				○							
呼吸器	胸部X線検査 正面	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	胸部X線検査 側面	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	胸部CT検査		○	○	○							○		○					
	喀痰検査		○	○	○														
	肺機能(肺気量分画・フローボリュームカーブ)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○					
循環器	血圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	安静時12誘導心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							
	ホルター(24時間)心電図		○	○	○											○			
	心臓超音波検査		○	○	○											○			
	頸動脈超音波検査		○	○	○											○			
	動脈硬化度測定		○	○	○											○			
消化器	胃部X線検査	○				○	○	○								○			
	胃内視鏡検査		○	○	○									○					
	ペプシノゲン(血液)	○				○	○	○								○			
	便潜血(2回法)	○	○	○	○	○	○	○											
	腹部超音波検査(肝・胆・膵・脾)	○	○	○	○	○	○	○											
	腹部CT検査		○	○	○														
	大腸CT検査										○								
血液・尿	WBC (白血球数)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	RBC (赤血球数)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	HGB (血色素量)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	HCT (ヘマトクリット値)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	PLT (血小板数)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	T-CHL (総コレステロール)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	HDL-C (HDLコレステロール)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	LDL-C (LDLコレステロール)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	TG (中性脂肪)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	TP (血清総蛋白)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	ALB (アルブミン)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	A/G比 (アルブミン/グロブリン比)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	T-BIL (総ビリルビン)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	D-BIL (直接ビリルビン)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	AST[GOT]	○	○	○	○	○	○	○				○							
	ALT[GPT]	○	○	○	○	○	○	○				○							
	ALP (アルカリフォスファターゼ)	○	○	○	○	○	○	○				○							
	γ-GT	○	○	○	○	○	○	○				○							
	ChE (コリンエステラーゼ)							○											
	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○											
	HCV抗体	○	○	○	○	○	○	○											
	心臓	BNP (脳性ナトリウム利尿薬ヘプナド)		○	○	○											○		
		CRTN (クレアチニン)	○	○	○	○	○	○				○							
		e-GFR	○	○	○	○	○	○				○							
		UA (尿酸)	○	○	○	○	○	○											
	腎機能	BUN (尿素窒素)						○											
		尿蛋白	○	○	○	○	○	○				○							
		尿潜血	○	○	○	○	○	○				○							
		尿沈渣(顕微鏡検査)	○	○	○	○	○	○											
		尿比重	○	○	○	○	○	○											
	尿pH	○	○	○	○	○	○												
糖尿	GLU (血糖)	○	○	○	○	○	○				○								
	HbA1c (グリコヘモグロビンA1c)	○	○	○	○	○	○				○								
	糖尿	○	○	○	○	○	○				○								
炎症	CRP (C反応性蛋白)	○	○	○	○	○	○												
その他	RPR	○	○	○	○	○	○												
	梅毒	○	○	○	○	○	○												
	TPHA定性	○	○	○	○	○	○												
	CA-125(女性)子宮、卵巣			○	○													○	
婦人科	乳房	マンモグラフィ2方向(2D)	☆ 6,069円	○	○	○	○	☆ 6,069円	○	○	○	○	☆ 6,069円	○	○	○	○	☆ 6,069円	
		マンモグラフィ2方向(3D)	☆ 8,985円	○	○	○	○	☆ 8,985円	○	○	○	○	☆ 8,985円	○	○	○	○	☆ 8,985円	
	子宮	乳腺超音波検査	☆ 3,780円	○	○	○	○	☆ 3,780円	○	○	○	○	☆ 3,780円	○	○	○	○	☆ 3,780円	
		内診+子宮頸部細胞診	☆ 5,130円	○	○	○	○	☆ 5,130円	○	○	○	○	☆ 5,130円	○	○	○	○	☆ 5,130円	
		子宮・卵巣	☆ 3,240円	○	○	○	○	☆ 3,240円	○	○	○	○	☆ 3,240円	○	○	○	○	☆ 3,240円	
骨	骨密度測定(X線)			○	○					○							○		
栄養保健指導		○	○	○	○													○	
昼食(一般食・治療食からお選びください)		○	○	○	○														
料金(税込)		59,400円	109,080円	132,840円	85,320円	42,120円	30,855円	25,131円	22,680円	22,680円	34,560円	11,880円	19,440円	15,120円	11,880円	32,400円	20,520円	3,564円	

※ 治療食は、高血圧食・高脂血症食・糖尿病食・糖尿病兼高脂血症食を体験し、食生活の改善に役立てていただけます。
 ※ 宿泊先は、姫路キャッスルグランヴィリオホテル・ホテル日航姫路・サンシャイン青山から選択。