

人間ドックコース（2025年度）

※当院の標準金額を記載しています。ご加入の健康保険組合・企業との契約内容により実際とは異なる場合がございます。予約時にご確認ください。

| | | 標準コース | プレミアムコース (男) | プレミアムコース (女) | |
|---------|--|--|-----------------|-----------------|---|
| 検査種別 | 検査内容 | 57,200円(税込) | 106,700円(税込) | 115,500円(税込) | |
| 内科診察 | 問診・診察(聴診・触診) | ○ | ○ | ○ | |
| 身体計測 | 身長・体重・体脂肪率*・腹囲 | ○ | ○ | ○ | |
| 血圧測定 | 血圧測定(2回) | ○ | ○ | ○ | |
| 骨密度検査 | 骨密度測定 | 女性 | ○ | ○ | |
| 尿検査 | 尿糖・尿蛋白・尿潜血 尿ウロビリノーゲン定性 尿PH・尿比重 尿ビリルビン・ケトン体 尿沈渣 | ○ | ○ | ○ | |
| 便検査 | 便潜血(2日法) | ○ | ○ | ○ | |
| 血液検査 | 血液学 | 白血球数・赤血球数・色素量 ヘマトクリット・血小板 MCV・MCH・MCHC 血清鉄・血液像 | ○ | ○ | ○ |
| | 電解質 | ナトリウム・カリウム カルシウム・無機リン | ○ | ○ | ○ |
| | 腎機能 | 尿素窒素 クレアチニン(eGFR含む) | ○ | ○ | ○ |
| | 痛風 | 尿酸 | ○ | ○ | ○ |
| | 肝機能 | 総蛋白・アルブミン・A/G比 AST(GOT)・ALT(GPT) γ-GTP・LDH・ALP 総ビリルビン | ○ | ○ | ○ |
| | 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 | ○ | ○ | ○ |
| | 糖尿病 | 空腹時血糖・ヘモグロビンA1c | ○ | ○ | ○ |
| | 膵機能 | アミラーゼ | ○ | ○ | ○ |
| | 感染症 | HBs抗原・HCV抗体 TPHA・RPR・CRP | ○ | ○ | ○ |
| | 腫瘍マーカー | PSA(男性) | ○ | ○ | - |
| | 血液型(初回のみ) | ○ | ○ | ○ | |
| 安静心電図検査 | 安静時心電図 | ○ | ○ | ○ | |
| 眼科検査 | 視力・眼圧・眼底 | ○ | ○ | ○ | |
| 耳鼻科検査 | 聴力 | ○ | ○ | ○ | |
| 肺機能検査 | 肺活量 一秒率 | ○ | ○ | ○ | |
| 胸部X線検査 | 胸部X線(2方向) | ○ | ○ | ○ | |
| 上部消化管検査 | 胃部X線 | ○ | - | - | |
| | 胃カメラ(経口または経鼻) | - | ○ | ○ | |
| 腹部超音波検査 | 上腹部(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓 脾臓・腹部大動脈) | ○ | ○ | ○ | |
| CT検査 | 胸部CT | - | ○ | ○ | |
| | 腹部CT(内臓脂肪CT含む) | - | ○ | ○ | |
| MR検査 | 頭部MRI・MRA | - | ○ | ○ | |
| 婦人科検査 | 内診・子宮頸部細胞診 | - | - | ○ | |
| | 経膈超音波 | - | - | ○ | |
| 医療面接 | | ○ | ○ | ○ | |
| 結果説明 | | ○ | ○ | ○ | |

*体脂肪率:約1分間体勢を保つことが難しい方、ペースメーカー等の体内電子機器をお使いの方は測定できません。

※検査が中止になった場合でも減額はできません。

人間ドック オプション (2025年度)

| 検査種別 | 検査内容 | 料金 (税込) | 標準コース | プレミアムコース | |
|----------------|---|----------------------|----------|----------|---|
| MRI検査 | 頭部MRI・MRA | ¥33,000 | ○ | — | |
| | 頭部MRI・MRA・頸部MRA 頸動脈超音波 | ¥55,000 | ○ | — | |
| | 頸部MRA・頸動脈超音波 | ¥22,000 | — | ○ | |
| | VSRAD (対象年齢: 50歳以上) ※頭部MRI検査を実施した場合のみ追加可能) | ¥4,400 | ○ | ○ | |
| CT検査 | 頭部CT | ¥22,000 | ○ | — | |
| | 胸部CT | ¥22,000 | ○ | — | |
| | 腹部CT (内臓脂肪CT含む) | ¥22,000 | ○ | — | |
| | 内臓脂肪CT | ¥4,400 | ○ | — | |
| | 大腸CT | ¥28,600 | ○ | ○ | |
| 頸動脈超音波検査 | 頸動脈の動脈硬化 | ¥6,600 | ○ | ○ | |
| 上部消化管検査 | 胃カメラ (経口または経鼻) | ¥5,500 | ○ | — | |
| | 鎮静剤 | ¥5,500 | ○ | ○ | |
| 婦人科検査 | 内診・子宮頸部細胞診 | ¥5,500 | ○ | — | |
| | 経膈超音波 (子宮頸部細胞診を実施した場合のみ追加可能) | ¥5,500 | ○ | — | |
| 乳腺検査 | 乳腺超音波 | ¥6,600 | ○ | ○ | |
| | マンモグラフィー | ¥6,600 | ○ | ○ | |
| 女性セット① (セット割) | 婦人科内診・子宮頸部細胞診 経膈超音波・乳腺超音波 腫瘍マーカー (CA125) | ¥18,810 | ○ | — | |
| 女性セット② (セット割) | 婦人科内診・子宮頸部細胞診 経膈超音波・マンモグラフィー 腫瘍マーカー (CA125) | ¥18,810 | ○ | — | |
| 血圧脈波検査 | 足の動脈硬化 | ¥2,200 | ○ | ○ | |
| 血液検査 | 腫瘍マーカー | CEA・CA19-9・CA125 | 各 ¥3,300 | ○ | ○ |
| | 甲状腺ホルモン | TSH・FT3・FT4 | ¥5,500 | ○ | ○ |
| | アレルギー | MAST36 | ¥16,500 | ○ | ○ |
| | 関節リウマチ | リウマトイド因子 (RF) | ¥2,200 | ○ | ○ |
| | | 抗CCP抗体 | ¥1,650 | ○ | ○ |
| | 感染症 | ピロリ菌抗体 | ¥2,200 | ○ | ○ |
| | | 麻疹ウイルス抗体 (はしか) | ¥3,300 | ○ | ○ |
| | | 風疹ウイルス (3日はしか) | ¥3,300 | ○ | ○ |
| | | 水痘ウイルス (みずぼうそう) | ¥3,300 | ○ | ○ |
| | | ムンプスウイルス (おたふくかぜ) | ¥3,300 | ○ | ○ |
| | 心機能 | Pro-BNP | ¥1,650 | ○ | ○ |
| | リスク検査 | MCI (軽度認知障害) | ¥22,000 | ○ | ○ |
| | | Lox-index (脳梗塞・心筋梗塞) | ¥22,000 | ○ | ○ |
| アミノインデックス (がん) | | ¥27,500 | ○ | ○ | |