# 健診コース一覧

問合せ先：総合健診センター　☎　022−222−6202（平日：9時～17時）

一覧のみかた
○・・・コースに含む
△・・・オプションで追加できる検査
×・・・実施できない検査

| 検査項目 | コース | 人間ドック | | | PET-CT総合がん検診 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 標準コース | 充実コース | 心臓・脳血管コース | がんスペシャル Aコース | がんスペシャル Bコース | がんスタンダード Aコース | がんスタンダード Bコース | がんシンプルコース new!! |
| | 検　査　料　金(税抜) | 38,000円（税抜） | 65,000円（税抜） | 118,000円（税抜） | 260,000円（税抜） | 243,000円（税抜） | 226,000円（税抜） | 210,000円（税抜） | 195,000円（税抜） |
| | 検　査　時　間 | 午前中 | 午前中 | 2日間（通院） | 2日間（1泊2日） | 2日間（通院） | 2日間（1泊2日） | 2日間（通院） | 1日 |
| 内科診察 | 問診、聴打診、結果説明など | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 身体測定 | 身長・体重、肥満度、BMI、腹囲 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 体成分測定 | △オプション | △オプション | ○ | ○ | ○ | △オプション | △オプション | △オプション |
| 聴力検査 | オージオメーター（1000Hz・4000Hz） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 眼科的検査 | 視力測定、眼圧測定、眼底写真 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| PET-CT検査 | ポジトロン断層撮影によるがん検診 | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 呼吸器検査 | 胸部X線検査 | ○ | × | × | × | × | × | × | × |
| | 肺機能検査 | △オプション | ○ | ○ | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション |
| | 胸部CT検査（肺がん検診） | △オプション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 喀痰細胞診 | △オプション | △オプション | △オプション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 睡眠時無呼吸検査（簡易） | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × |
| 循環器検査 | 心電図検査、血圧測定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ホルター心電図 | × | × | ○ | ○ | ○ | × | × | × |
| | 心エコー検査・頚動脈エコー検査 | × | × | ○ | ○ | ○ | × | × | × |
| | BNP（ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド） | × | × | ○ | ○ | ○ | × | × | × |
| | 脈波測定 | × | × | ○ | ○ | ○ | × | × | × |
| MRI検査 | 頭部MRI・MRA検査 | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × |
| | 腹部・骨盤部MRI検査 | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 消化器系検査 | 食道・胃・十二指腸X線検査（バリウム検査） | ○ | × | × | × | × | × | × | × |
| | 胃内視鏡検査 | △オプション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 全大腸内視鏡検査 | △オプション(別日) | △オプション(別日) | △オプション(別日) | ○ | × | ○ | × | △オプション(別日) |
| | 大腸CT検査 | △オプション(別日) | △オプション(別日) | △オプション(別日) | × | △オプション(別日) | × | △オプション(別日) | △オプション(別日) |
| | 大腸カプセル内視鏡検査 | △オプション(別日) | △オプション(別日) | △オプション(別日) | × | △オプション(別日) | × | △オプション(別日) | △オプション(別日) |
| | 腹部エコー検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 便潜血反応（検便2日間） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 尿中ピロリ菌抗体 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ペプシノゲン検査 | △オプション | △オプション | △オプション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 糖尿病検査 | 空腹時血糖・尿糖、HbA1c | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 食後血糖 | × | × | ○ | × | × | × | × | × |
| | インスリン測定 | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 内臓脂肪測定 | CT検査による内臓脂肪測定 | △オプション(胸部CT) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 生化学検査 | 総ビリルビン、GOT、GPT、γ-GTP、ALP、LDH、CRP、RF | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | コリンエステラーゼ、ZTT、総蛋白、アルブミン、A／G比、電解質 | | | | | | | | |
| | 総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール | | | | | | | | |
| | 中性脂肪、尿素窒素、尿酸、クレアチニン、eGFR、血清アミラーゼ | | | | | | | | |
| 肝炎ウィルス検査 | HBs抗原、HCV抗体、（がん検診のみHBs抗体） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 血液検査 | 一般検査……赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、血小板 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 血液型（ABO式・RH式） ※初回のみ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 尿検査 | 一般検査……蛋白・糖・潜血、沈査（尿異常値の場合） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 尿細胞診 | △オプション | △オプション | △オプション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 甲状腺関連検査 | TSH（甲状腺刺激ホルモン）、$FT_4$（甲状腺ホルモン） | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 腫瘍マーカー | PSA（男性）、CA125（女性）、CEA、AFP、CA19-9 | △オプション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | PIVKA-Ⅱ、CA15-3(女性)、SCC、NSE、CYFRA、SLX、尿中NMP22 | × | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| がん検診追加オプションセット | 血清中抗p53抗体、ProGRP、インターロイキン2受容体(IL-2R)、HTLV-I抗体価精密測定 | × | × | × | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション |
| アミノインデックス | 男性AICS（5種）、女性AICS（6種） | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション |
| 骨密度測定 | 踵骨部エコー検査法 | △オプション | ○ | ○ | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション |
| マンモグラフィ検査 | 乳房X線撮影検査（視触診・エコーなし） | △オプション | △オプション | △オプション | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 子宮がん検診 | 内診、子宮頸部細胞診、経膣エコー検査　※火曜日のみ | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション |
| HPV検査 | HPV検査（子宮がん検診と同時に実施します※子宮がん検診受診者のみ対象） | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション | △オプション |