

医療法人協和会 第二協立病院 予防医学センター

人間ドック 料金表

項目		胃検査なし	胃透視	内視鏡
診察等	質問票（問診）	○	○	○
	当日の結果説明	○	○	○
	身体計測	○	○	○
	腹囲	○	○	○
	BMI	○	○	○
	視力	○	○	○
	血圧	○	○	○
	胸部聴診・腹部触診	○	○	○
	簡易聴力検査	○	○	○
眼底検査	眼底検査	○	○	○
尿検査	尿ウレターゼン	○	○	○
	尿蛋白	○	○	○
	尿潜血	○	○	○
	尿沈渣・尿中WBC数・尿中RBC数	○	○	○
血液検査	血液一般・貧血 (白血球数・赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン 血小板数・MCV・MCH・MCHC・好酸球 好塩基球・リンパ球・単球・好中球)	○	○	○
	肝・胆のう・膵機能 (GOT・GPT・ALP・γ-GTP・LDH 総ビリルビン・直接ビリルビン・TP(総蛋白) ALB・LAP・CPK・AMY)	○	○	○
	脂質(T-CHO・LDL-CHO・HDL-CHO・TG)	○	○	○
	糖代謝(HbA1c・血糖・尿糖)	○	○	○
	尿酸・腎(UA(血清尿酸)・BUN・クレアチン)	○	○	○
	電解質(ナトリウム・カリウム・カルシウム・無機リン)	○	○	○
	CRP	○	○	○
	血液型(初回のみ)	○	○	○
	RPR・TP抗体・HBs抗原・HCV抗体	○	○	○
	レントゲン	胸部XP	○	○
大腸	便潜血(2回)	○	○	○
胃部検査	胃透視		○	
	上部消化管内視鏡検査			○
胸部CT	胸部CT	○	○	○
エコー	超音波(腹部)検査	○	○	○
心機能	心電図(12誘導)	○	○	○
肺機能	肺気量分画測定	○	○	○
	フローボリューム(FVC)	○	○	○
	1秒量・1秒率			
料金(消費税込み)		¥36,300	¥46,200	¥48,400

【胃内視鏡検査(胃カメラ)について】

	実施医療機関
経鼻	第二協立病院
経口(鎮静あり・なし)	川西市立総合医療センター

※経鼻の場合、一般健診と同日に第二協立病院で行うため、半日で終了します。

※経口の場合、胃内視鏡検査の実施場所のみ川西市立総合医療センターとなります。

まず医療センターにて胃内視鏡検査を受検いただき、後日第二協立病院で一般健診を受診(合計2日間必要)となり

医療法人協和会 第二協立病院 予防医学センター

オプション料金表

検査項目		料金(税込)
胸部CT		9,900
腹部CT		9,900
腫瘍マーカー	A F P	2,750
	P I V K A - II	3,080
	C E A	2,750
	C A 19 - 9	2,970
	エラスターゼ	2,970
	シフラ	3,410
	P r o - G R P	3,520
	P S A	2,970
	C A 125	3,190
	C A 15 - 3	2,860
S C C	2,750	
男性腫瘍マーカーセット	( P S A ・ C E A ・ A F P )	4,840
女性腫瘍マーカーセット	( C E A ・ C A 125 ・ C A 15 - 3 )	4,840
消化器癌腫瘍マーカーセット	( A F P ・ C E A ・ C A 19 - 9 )	4,840
肺癌関連腫瘍マーカーセット	( C E A ・ シフラ ・ P r o - G R P )	4,840
A B I (足関節上腕血圧比)		1,100
ヘプシノゲン+ピロリ抗体検査(胃の健康度ABC)		4,400
ピロリ抗体検査		2,530
便中ピロリ抗原		3,190
尿素呼気試験		5,390
甲状腺機能検査	TSH・FT3・FT4	6,160
鉄欠乏性貧血検査	Fe・UIBC・フェリチン	3,080
心不全検査	BNP	3,410
アレルギー検査	MAST36	17,380
InBody(体成分分析)		1,100

※オプションをご希望の方は、前日までにご連絡ください。