

2026年4月1日より人間ドックの検査内容及び料金表

		検査項目
基本検査		身長、体重、BMI、腹囲、視力、聴力（オーディオメーター） 問診、診察
循環器		血圧測定、心電図検査
呼吸器		胸部X線検査、肺機能検査
胃部検査		※ 胃部X線検査（バリウム） ※ 胃内視鏡検査（経口又は経鼻）
		※どちらか一方 を選択下さい
超音波		腹部超音波検査（肝、胆、膵、腎 脾）
大腸検査		便潜血反応検査（2回法）
眼検査		眼底カメラ検査
尿検査		蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン
血液検査	一般血液	赤血球（RBC）・白血球（WBC）・血色素（Hb） ヘマトクリット（Ht）・血小板（PL）
	脂質	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（TG）
	肝機能	AST（GOT）・ALT（GPT）・ γ -GTP・ALP LDH・総ビリルビン・総蛋白
	腎機能、痛風	尿素窒素（BUN）・クレアチニン・尿酸（UA）・eGFR
	糖尿病	空腹時血糖、HbA1c
	膵機能	アミラーゼ
	電解質	ナトリウム・カリウム・クロール・カルシウム
	血清学検査	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体・TPHA（梅毒） CRP・RF
	その他	血清鉄（Fe）

検査料金

※ 胃部X線検査（バリウム）	の場合	37,400円（税込）
※ 胃内視鏡検査（経口又は経鼻）	の場合	41,800円（税込）