

医療法人五月会 須崎くろしお病院 健診センター ドック・健診コース一覧表

2015年9月 時点

項目	検査方法 ※ ●が対象の検査項目です。	65歳-入	45歳-入	25歳-入	脳ドック	企業健診			主な事柄
						50歳-入	60歳-入	80歳-入	
問診	当日、ご持参の問診票をもとに	●	●	●	●	—	—	—	自覚症状のチェック
身体測定	身長・体重・肥満度 (BMI) ・聴力検査	●	●	●	●	●	●	●	体型・栄養状態・肥満の度合い
眼科	視力・眼圧	●	●	●	●	視力	視力	視力	視力異常及び眼底血管のチェック
	眼底	●	●	●	●	—	—	—	
呼吸器系	胸部X線 (直接)	●	●	●	●	●	●	●	X線による肺・心臓の形状
	肺機能	●	●	—	—	—	—	—	肺の呼吸機能
循環器系	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	血圧の状態・心臓の動き
	心電図	●	●	●	●	—	—	●	動脈硬化についてのチェック
消化器系	胃内視鏡もしくは胃透視の選択	●	●	—	—	—	—	—	X線または胃カメラによる
	胃透視	—	—	●	—	—	—	—	上部消化器管の観察
	腹部超音波検査	●	●	●	—	—	—	—	肝・胆嚢・膵・腎・脾の観察
	便潜血	●	●	●	—	—	—	—	消化管出血の有無
肝機能	GOT・GPT・ALP・γ-GTP	●	●	●	●	—	●	●	肝機能のチェック
	TP・総及び直接ビリルビン・アルブミン・CH-E	●	●	—	—	—	—	—	
	LDH・LAP・ZTT・A/G比・蛋白分画	●	●	—	—	—	—	—	B型・C型肝炎ウイルスのチェック
	HBS抗原・HCV抗体	●	●	—	—	—	—	—	
膵機能	血清アミラーゼ・尿中アミラーゼ	●	●	—	—	—	—	—	膵機能のチェック
脂質	中性脂肪・HDL及びLDLコレステロール	●	●	●	●	—	●	●	高脂血症のチェック
痛風	尿酸 (UA)	●	●	●	●	—	●	●	痛風のチェック
糖尿病	血糖・尿糖	●	●	●	●	尿糖のみ	●	●	糖代謝のチェック
	HbA1C	●	●	●	●	—	—	—	糖尿病のチェック
	糖負荷試験	●	—	—	—	—	—	—	
腎機能	BUN・ナトリウム・カリウム・クロール	●	●	尿素窒素のみ	尿素窒素のみ	—	尿素窒素のみ	尿素窒素のみ	腎・尿路のチェック
	クレアチニン	●	●	●	●	—	●	●	
	尿一般・沈渣	●	●	一般のみ	一般のみ	一般のみ	一般のみ	一般のみ	
貧血	赤血球数・白血球数・血色素量・ヘマトクリット	●	●	●	●	—	●	●	貧血・白血病等、血液疾患のチェック
	血小板・MCV・MCH・MCHC・血液像	●	●	血液像以外	—	—	—	—	
血清学	血沈・CRP・RA	●	●	—	—	—	—	—	炎症の有無
	血液型 (ABO・Rh) ・梅毒 (TPHA・RPR)	●	●	—	—	—	—	—	血液型の判定・梅毒の有無
耳鼻科	聴力・1000HZ・4000HZ	●	●	●	●	●	●	●	聴力検査・オーディオメーターによる測定
泌尿器科	前立腺エコー・前立腺腫瘍マーカー (男性のみ)	●	●	—	—	—	—	—	前立腺の観察
婦人科	子宮頸がん (細胞診)	●	●	—	—	—	—	—	子宮がんを中心とした診察
	診察	●	●	—	—	—	—	—	
※1	乳がん (触診・乳腺エコー)	●	●	—	—	—	—	—	乳房の観察
外科	大腸検査 (大腸ファイバー)	●	—	—	—	—	—	—	
脳外科	脳MRI・MRA	—	—	—	●	—	—	—	脳の断層及び脳血管のチェック
医師総合診察 (受診当日) ・視診・聴打診含む		●	●	●	●	●	●	●	医師による説明
栄養士栄養指導 (受診当日)		●	●	—	—	—	—	—	栄養士による指導
料金 (消費税別)		65,000円	45,000円	25,000円	25,000円	5,000円	6,000円	8,000円	※ 消費税は別途となります。

※1：提携先 [土佐市・高橋クリニック] での受診となります

オプション検査項目及び料金

検査項目名	料金
乳腺超音波検査（乳がん検診）	2,500円
子宮細胞診（子宮がん検診） ※1	2,500円
骨塩定量測定検査（骨密度）	3,000円
前立腺腫瘍マーカー（P S A）	2,500円
大腸ファイバー（大腸がん検診） ※2	12,000円
ヘリカルCT検査（肺がん検診）	8,000円
喀痰細胞診（肺がん検診） ※3	2,500円
糖負荷試験	3,500円
眼科検査（眼圧測定・眼底検査・眼科診察）	3,300円
便潜血反応（2日法） ※3	1,100円
B型肝炎検査（H B s 抗原）	1,500円
C型肝炎検査（H C V 抗体）	2,000円
梅毒T P H A法	1,000円
腫瘍マーカーセット（C E A、C A 1 9 - 9、S C C）	4,500円
胃カメラ	8,000円
胃透視	5,000円
胃生検	9,000円
心電図	2,000円
脳M R I・M R A	20,000円
血液型（A B O・R h）	700円
腹部エコー	3,000円
前立腺エコー	3,000円
ピロリ菌検査（血液検査）	3,000円
腸管出血性病原菌	4,800円

< お問い合わせ >

医療法人 五月会 須崎くろしお病院

健診センター

☎ 0889-43-2121（代表）

FAX 0889-42-1582（代表）

✉ healthcheck@susaki-kuroshio-hp.or.jp


<http://susaki-kuroshio-hp.or.jp/>


※1：提携先〔土佐市・高橋クリニック〕での受診となります。

※2：大腸ファイバー検査は受診日の翌日に行います。予約が必要となりますのでお早めにご連絡ください。

※3：喀痰細胞診・便潜血反応をご希望の方は、容器をお送り致しますのでお早めにご連絡ください。

・消費税は別途となります。

・オプション検査は予約が必要です。