

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
	眼底診察	●	●	●	●	—	—	—	
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	●	●	—	—	—	—	—	
	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）※1	●	●	—	—	—	—	—	子宮がんを中心とした診察
	診察	●	●	—	—	—	—	—	
	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（PSA）	2,500円
大腸ファイバー（大腸がん検診）	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）	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）	1,100円
B型肝炎検査（HBs抗原）	1,500円
C型肝炎検査（HCV抗体）	2,000円
梅毒TPHA法	1,000円
腫瘍マーカーセット（CEA、CA19-9、SC	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MRI・MRA	20,000円
血液型（ABO・Rh）	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

※1：提携先【土佐市・高橋クリニック】での受診となります。

- ・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。

< 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/>

