

人間ドック項目・料金表(令和元年度10月～3月 消費税10%)

検査項目	内 容	ドック				オプション検査 ※1										
		半日 ※3	1日	脳	肺がん	脳	肺がん	乳がん ※5	子宮卵巣 がん※7	前立腺	骨密度	腹部	頸部 ※4	ピロリ菌	内臓脂肪	
診察等	問診(特定健診項目含む)※1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	聴診・血圧	○	○	○	○											
	身長・体重・腹囲測定	○	○	○	○											
	標準体重・肥満度(BMI)	○	○	○	○											
外科	直腸診		○													
	乳房触診							○								
婦人科検査	子宮細胞診								○							
	経膈超音波								○							
聴力検査	1000Hz・4000Hz	○	○	○												
眼科検査	視力・眼底・眼圧	○	○	○												
	肺活量・1秒量・1秒率・%肺活量	○	○		○											
肺機能検査	V25・V50		○													
	蛋白・糖	○	○	○	○											
尿検査	潜血・ウロビリノーゲン・沈渣	○	○	○												
	潜血(ヘモグロビン)2日法	○	○													
喀痰検査	細胞診(1日間)		○													
	細胞診(3日間)				○											
血液検査	白血球数	○	○	○	○											
	赤血球数	○	○	○	○											
	ヘモグロビン・ヘマトクリット	○	○	○	○											
	血小板数・血液像	○	○	○	○											
	血清鉄(Fe)	○	○	○	○											
	代謝系	尿酸	○	○	○	○										
		血糖(空腹時)	○	○	○	○										
		ヘモグロビンA1c	○	○	○	○										
	腎機能	尿素窒素	○	○	○	○										
		クレアチニン(eGFR含む)	○	○	○	○										
	肝機能	Na・K・Cl		○												
		AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○										
		ALP・LDH	○	○	○	○										
		総蛋白・アルブミン・総ビリルビ	○	○	○	○										
		ChE		○												
	膵機能	A/G比	○	○	○	○										
		アミラーゼ	○	○	○	○										
	脂質	総コレステロール														
		中性脂肪														
		HDLコレステロール	○	○	○	○										
LDLコレステロール																
骨代謝	Non-HDLコレステロール															
	P・Ca										○					
腫瘍マーカー	CEA		○		○											
	PSA									○						
免疫	HBs抗原・HCV抗体 ※6	○	○	○	○											
	RF(リウマチ因子)・TPHA	○	○	○	○											
	RPR法・ASLO・CRP		○													
ピロリ菌	ピロリ抗体												○			
X線検査	胸部直接撮影(正面・側面)	○	○	○	○	○(正面)										
	胃部直接撮影 ※2	○	○													
	腰椎直接撮影(側面)										○					
	乳房マンモグラフィ							○								
	デュアルX線骨密度測定										○					
心電図検査	心電図(12誘導)	○	○	○												
超音波検査	腹部(脾・胆・肝・腎・脾)	○	○								○					
	心臓		○													
	乳房							○								
MRI検査	頸部												○			
	頭部			○		○										
MRA検査	頭部・頸部			○		○										
CT検査	胸部															
	腹部														○	
税込み料金(円)		33,000	51,270	39,710	31,230	20,900	13,440	6,170	4,620	2,200	4,630	4,070	4,030	880	4,030	

※1 オプション検査の問診には特定健診項目は含まれません。
 ※2 希望者は胃部X線検査を胃内視鏡検査(胃カメラ検査)に変えることができます。(料金は税込2,200円追加となります。申込時にお知らせ下さい。)
 ※3 半日ドックで胃部X線検査と胃内視鏡検査をいずれも行わない場合は、税込33,000円が税込22,450円となります(税込10,550円減額)。
 ※4 頸部超音波検査は脳ドックに付加できます。(脳ドック以外には付加できません)
 ※5 乳がん検査のエコーのみ希望される方は税込2,700円、マンモグラフィのみ希望される方は税込5,140円となります。
 ※6 HBs抗原検査、HCV抗体検査は、初回のみ検査項目に含まれています。(2回目以降希望される方は申込時にお伝えください。)
 ※7 子宮卵巣がん検査の細胞診のみ希望される方は税込2,620円となります。

その他ドック項目・料金表(令和元年度10月～3月 消費税10%)

検査項目	内 容	ドック	
		乳がん	子宮・卵巣がん
診察等	問診	○	○
外科検査	乳房触診	○	
婦人科検査	子宮細胞診		○
	経膣超音波		○
X線検査	乳房マンモグラフィ	○	
超音波検査	乳房	○	
税込み料金		9,030	7,600

※ 乳がんドックのエコーのみ希望される方は税込5,570円、マンモグラフィのみ希望される方は税込6,500円となります。

※ 子宮・卵巣がんドックの細胞診のみ希望される方は税込4,790円となります。

岐阜県土岐市土岐津町土岐口703番地の24
土岐市立総合病院 外来ドック室
TEL 0572-55-2111(内線 2703)