

人間ドック項目・料金表(平成31年度4月～9月 消費税8%)

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	○	○	○											
肺機能検査	肺活量・1秒量・1秒率・%肺活量	○	○		○										
	V25・V50		○												
尿検査	蛋白・糖	○	○	○	○										
	潜血・ウロビリノーゲン・沈渣	○	○	○	○										
便検査	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	血液一般	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)	○	○	○	○									
		Na・K・Cl		○											
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○									
		ALP・LDH	○	○	○	○									
		総蛋白・アルブミン・総ビリルビ	○	○	○	○									
		ChE		○											
		A/G比	○	○	○	○									
	膵機能	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															
Non-HDLコレステロール															
骨代謝	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)	○	○	○	○										
	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(膵・胆・肝・腎・脾)	○	○								○				
	心臓		○												
	乳房							○							
MRI検査	頭部			○		○						○			
MRA検査	頭部・頸部			○		○									
CT検査	胸部				○		○								
	腹部													○	
税込み料金(円)		32,400	50,340	38,990	30,660	20,520	13,200	6,060	4,540	2,160	4,550	4,000	3,950	860	3,950

- ※1 オプション検査の間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2,160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32,400円が税込22,040円となります(税込10,360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 2,650円、マンモグラフィのみ希望される方は税込 5,040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 2,570円となります。

その他ドック項目・料金表(平成31年度4月～9月 消費税8%)

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		○
	経膈超音波		○
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		8,870	7,460

※ 乳がんドックのエコーのみ希望される方は税込5,460円、マンモグラフィのみ希望される方は税込6,380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4,700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)