

# 人間ドック・健康診断

年に1度、自分の健康保持のため詳しいチェックを受けて体調管理に努めましょう。当センターでは次の健診等があります。

	一泊人間ドック	日帰り人間ドック	脳ドック	健康診断 (10項目)	健康診断 (6項目)	特定健診	全国健康保険協会管掌 生活習慣病予防一般健康診断
内容等	健康メニューを食べ、栄養士指導を受けて、個室でゆっくり休んで・・・健診で心身をリフレッシュしませんか？ 糖尿病の詳しい検査(ブドウ糖負荷試験)もあります。 (特定健診内容含む)	日帰りで充実した検査が受けられます。 お仕事などでお忙しい方に最適な健診です。 (特定健診内容含む)	脳出血、脳梗塞、認知症、脳腫瘍など、脳の病気や全身の動脈硬化の状態主に調べます。 生活習慣病関連の検査も充実。 (特定健診内容含む)	労働安全衛生法に基づく定期健康診断。(事業主健診)検査項目については、事業所、年齢などで異なります。	高齢者の医療の確保に関する法律により、医療保険者(国保・被用者保険)が実施する、内臓脂肪型肥満に着目した生活習慣病予防のための健診です。 対象：40～74歳の加入者	全国健康保険協会が健診料を補助し、特定健診の内容をさらに充実させた健診です。 対象：35～74歳未満の協会加入者本人 ※40歳50歳の年に、付加項目追加可	
身体計測	診察、問診、直腸診、身長、体重、腹囲、血圧測定	診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧測定	診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧測定	診察、問診、身長、体重、血圧測定	診察、問診、身長、体重、血圧測定	診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧測定	診察、問診、身長、体重、腹囲、血圧測定
尿糞便検査	検尿(蛋白・糖・ウロビリノーゲン・比重・潜血・PH・沈渣) 便潜血反応検査(2日法)	検尿(蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・沈渣) 便潜血反応検査(2日法)	検尿(蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血)	検尿(蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血)	検尿(蛋白・糖)	検尿(蛋白・糖・潜血・沈渣) 便潜血反応検査(2日法)	
血液学的検査	赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット・血小板数・MCV・MCH・MCHC 血液像 赤沈(血沈)	赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット・血小板数・MCV・MCH・MCHC 血液像 赤沈(血沈)	赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット・血小板数	赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット		赤血球・色素量・ヘマトクリット(※貧血の既往又は貧血が疑われる方のみ)	赤血球・白血球・色素量・ヘマトクリット・血小板数 ※白血球数(付加項目)
生化学的検査	GOT・GPT・LDH・LAP・γ-GTP・ChE・総ビリルビン・直接ビリルビン・血清総蛋白・アルブミン・A/G比・ALP・ブドウ糖負荷試験・HbA1c・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・尿酸・尿素窒素・クレアチニン・eGFR・血清鉄・Na・Cl・K・アミラーゼ・ACP CEA(腫瘍マーカー) PSA(腫瘍マーカー※男性のみ)	GOT・GPT・LDH・γ-GTP・ChE・総ビリルビン・血清総蛋白・アルブミン・A/G比・ALP・空腹時血糖・HbA1c・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・尿酸・尿素窒素・クレアチニン・eGFR・血清鉄・アミラーゼ CEA(腫瘍マーカー) PSA(腫瘍マーカー・男性のみ)	GOT・GPT・LDH・γ-GTP・ChE・総ビリルビン・血清総蛋白・アルブミン・A/G比・ALP・空腹時血糖・HbA1c・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・尿酸・尿素窒素・クレアチニン・eGFR・血清鉄・アミラーゼ	GOT・GPT・γ-GTP・血糖・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪		GOT・GPT・γ-GTP・空腹時血糖・HbA1c・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・尿酸・クレアチニン	GOT・GPT・γ-GTP・ALP・空腹時血糖・HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪・尿酸・クレアチニン ※総ビリルビン・血清総蛋白・アルブミン・LDH・アミラーゼ(付加項目)
免疫学的検査	血液型(初回のみ) HBs抗原・HCV抗体・CRP・RF・RPR・TPHA	血液型 HBs抗原・HCV抗体・CRP・RF・RPR・TPHA					※HBs抗原・HCV抗体(過去に検査を受けたことがない方)
その他の検査等	胸部X線撮影 ※CTコース(胸・腹部CT) 肺機能検査 心電図 血圧脈波検査(動脈硬化検査) 胃内視鏡検査又は胃透視検査 腹部超音波検査 簡易聴力検査 視力検査・眼圧検査・眼底検査 子宮がん(内診・細胞診※女性のみ) 栄養士指導 歯科検診	胸部X線撮影 肺機能検査 心電図 胃内視鏡検査又は胃透視検査 腹部超音波検査 簡易聴力検査 視力検査・眼圧検査・眼底検査 子宮がん(内診・細胞診※女性のみ)	胸部X線撮影 心電図 頸部血管エコー 血圧脈波検査(動脈硬化検査) 頭部MRI 頭部MRA 神経学的診察 脳機能テスト(かなひろいテスト・MMSテスト)	胸部X線撮影 心電図 矯正視力検査 簡易聴力検査	胸部X線撮影 矯正視力検査 簡易聴力検査	心電図、眼底検査(※血糖・脂質・血圧及び肥満において、一定の基準を満たした方のみ)	胸部X線撮影 心電図 胃内視鏡検査又は胃透視検査 視力検査 簡易聴力検査 ※乳がん(マンモグラフィー)40歳～偶数年度 ※子宮がん(細胞診) 20歳～ ※眼底検査・肺機能検査(付加項目)
料金(税込み)	標準コース 60,000円 CTコース 69,000円	36,750円	41,000円	8,770円	5,420円	契約団体によって、料金が異なります	18,007円 (自己負担金:6,843円)

※ オプションで下記のような検査があります。

- 乳腺エコー検査
- 眼底検査
- 両乳腺マンモグラフィー検査
- 眼圧検査
- 子宮がん検査
- VSRAD(認知症検査)
- 骨塩定量検査
- ファットスキャン(内臓検査含む)
- B・C型肝炎ウイルス検査
- 口腔がんドック