

人間ドック・各種健診の検査項目及び料金について

区分	検査内容	人間ドック				協会けんぽ		特定健診	定期健診	
		日帰り①	日帰り②	1泊2日	土曜ドック	一般健診 【35歳～74歳】	付加健診 【40歳・50歳】	【40歳～74歳】	採用時健診	(省略型)
問診	既往歴、現病歴、日常生活状況、自覚症状	●	●	●	●	●	●	●	●	●
身体計測	身長、体重、腹囲、BMI	●	●	●	●	●	●	●	●	●
生理	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	心電図(12誘導)	●	●	●		●	●		●	
	聴力(オージオ)	●	●	●		●	●		●	●
	視力検査	●	●	●		●	●		●	●
	肺機能検査(フローボリュームカーブ)	●	●	●			●			
X線・超音波	胸部X線(1方向)					●	●		●	●
	胸部X線(2方向)	●								
	上部消化管内視鏡(経鼻内視鏡)	●	●	●	●	※● (どちらか選択可)	※● (どちらか選択可)			
	上部消化管X線(バリウム)									
	下部消化管内視鏡		●	●						
	肺CT		●	●						
	腹部エコー(肝臓・胆嚢・腎臓)						●			
	腹部エコー(肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)	●	●	●						
骨密度測定	●	●	●							
脂質代謝	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	●	●	●	●	●	●	●	●	
肝・胆機能	GOT	●	●	●	●	●	●	●	●	
	GPT	●	●	●	●	●	●	●	●	
	γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●	
	ALP	●	●	●	●	●	●			
	総蛋白	●	●	●	●		●			
	アルブミン	●	●	●	●		●	●		
	総ビリルビン	●	●	●	●		●			
	アミラーゼ	●	●	●	●		●	●		
LDH	●	●	●	●		●				
腎機能	尿素窒素	●	●	●	●			●		
	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●		
	尿酸	●	●	●	●	●	●	●		
糖尿病	空腹時血糖					●	●		●	
	HbA1c	●	●	●	●			●		
血液一般	赤血球	●	●	●	●	●	●	●	●	
	白血球	●	●	●	●	●	●			
	ヘモグロビン	●	●	●	●	●	●	●	●	
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●		
	血小板数	●	●	●	●		●			
	末梢血液像	●	●	●	●		●			
	MCV	●	●	●	●					
	MCH	●	●	●	●					
MCHC	●	●	●	●						
血清反応	CRP	●	●	●	●					
	TPHA	●	●	●	●					
	HBs抗原	●	●	●	●					
	HCV抗体	●	●	●	●					
腫瘍マーカー	AFP・CEA・CA19-9	●	●	●	●					
尿	蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	PH	●	●	●	●					
	比重	●	●	●	●					
	沈渣	●	●	●	●		●			
便	潜血反応(2回法)	●				●	●			
診察	—	●	●	●		●	●	●	●	●
健診料金(税込)／自己負担額		27,000	43,200	46,440	21,600	7,038	11,752	各団体で異なる	8,640	3,240
所要時間(目安)		4時間	5時間	4時間×2日	1時間	3時間半	4時間	1時間	1時間半	1時間

<人間ドックの流れ>

◆日帰り①		◆日帰り②		◆1泊2日(1日目)	
8:20	問診、身長、体重、尿検査	8:20	問診、身長、体重、尿検査	8:20	問診、身長、体重、尿検査
8:30	腹部エコー検査	8:30	腹部エコー検査	8:30	腹部エコー検査
8:45	胸部X線(2方向)	8:45	肺CT	8:45	肺CT
9:00	医師による診察	9:00	医師による診察	9:00	医師による診察
9:15	血圧測定、BMI、血液検査、生理検査、骨密度測定	9:15	血圧測定、BMI、血液検査、生理検査、骨密度測定	9:15	血圧測定、BMI、血液検査、生理検査、骨密度測定
11:00	上部消化管内視鏡	11:00	上部・下部消化管内視鏡	11:00	上部消化管内視鏡
◆1泊2日(2日目)					
		7:00	検査準備開始		
		11:00	下部消化管内視鏡		

<オプション検査項目> ※土曜ドックはオプション追加不可

区分	検査内容	料金(税込み)	区分	検査内容	料金(税込み)	
腫瘍マーカー	血液検査(AFP、CEA、CA19-9)	3,100	肺がん検診	低侵襲CT	5,400	
前立腺がん	血液検査(PSA)	1,400	乳がん検診 (曜日限定)	視触診、マンモグラフィー ※必要に応じてエコー実施(別途、保険適用)	1,800	←市町村の助成がある方 (無料クーポンがある方は無料)
肝炎ウイルス	血液検査(HBs抗原、HCV抗体)	1,500			6,000	←市町村の助成がない方
ピロリ菌	尿検査	1,000	子宮がん検診 (曜日限定)	視診、内診、細胞診 ※必要に応じてエコー実施(別途、保険適用)	1,500	←市町村の助成がある方 (無料クーポンがある方は無料)
腹部エコー	(肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓)	5,700			5,000	←市町村の助成がない方
眼底検査 (曜日限定)		1,200	胃がん検診	上部消化管X線(バリウム)	1,000	←函館市の方のみ
眼圧検査 (曜日限定)		800	大腸がん検診	便潜血反応(2回法)	1,000	←函館市の方のみ
脳MRI	1.5テスラMRI	20,000				

<人間ドック利用者のオプション割引プラン>

女性の方で「乳がん検診」・「子宮がん検診」を追加される方(クーポン持参者以外) ※通常料金 11,000円のところ	8,800	注意) 検診できる曜日が決まっています
「肺がん検診」を追加される方(胸部単純撮影から低侵襲CTに変更) ※通常料金 5,400円のところ	4,320	
「腫瘍マーカー」(AFP・CEA・CA19-9)を追加される方 ※料金 3,100円のところ	2,480	
「前立腺がん」(PSA)を追加される方 ※通常料金 1,400円のところ	1,120	
「脳MRI」を追加される方 ※通常料金 20,000円のところ	16,000	
「眼底検査」・「眼圧検査」を追加される方 ※通常料金 2,000円のところ	1,600	注意) 検査出来る曜日が決まっています

<その他健診利用者のオプション割引プラン>

「ピロリ菌検査」を追加される方 ※通常料金 1,000円のところ	500
「腫瘍マーカー」(AFP・CEA・CA19-9)を追加される方 ※料金 3,100円のところ	2,790
「前立腺がん」(PSA)を追加される方 ※通常料金 1,400円のところ	1,260