



# 人間ドック・健康診断

## 料金表

### 受付時間

平日 9:00~16:30

土曜 9:00~12:00

医療法人徳洲会 羽生総合病院  
健康管理センター

〒348-8505

羽生市大字下岩瀬 446 番地

TEL 048-562-5555 (直通)



## 基本メニュー

オリジナルドック

¥47,300 (男性)

¥48,400 (女性)

脳ドック

¥44,000

総合健診

¥22,000

生活習慣病健診

¥24,200

法定健診・雇入健診

¥9,900

## コースの詳細

### オリジナルドック

もっとも検査内容が充実しているコースです。

胃の検査は、**胃部 X 線（バリウム）検査**または**上部内視鏡（胃カメラ）検査**から選択できます。

女性には乳がん検査（マンモグラフィ）、男性には前立腺がん検査（腫瘍マーカー）が含まれています。

### 脳ドック

脳の検査を重視したコースです。

MRI を使用した頭部検査や頸動脈エコー検査により、脳疾患の早期発見をはかります。

もちろん、基本的な検査も含まれています。

### 総合健診

胃の検査が不要な場合にオススメのコースです。

腹部エコー検査をはじめ、胸部 X 線検査、心電図検査など総合的な健診内容を行います。

### 生活習慣病

生活習慣病の有無を調べるためのコースです。

胃部 X 線（バリウム）検査が含まれますが、**上部内視鏡（胃カメラ）検査に変更**することもできます。

※ **胃カメラに変更する場合、コース料金に +3,300 円（税込）追加**されます。

### 法定健診（雇入健診）

労働安全衛生法規則（44 条）が定める健診内容です。

就職等に必要雇入健診にも対応しております。

## お申込み時・受診の際の注意点

### お申込み時の注意点

1. 各コースに含まれている検査について、**項目のキャンセルによる減額はありません**。
2. お手元に結果が届くまで、**受診後 1 ヶ月**ほどかかります。
3. お申込みいただいた**内容を変更する場合、日時も変更**していただく場合がございます。
4. ご予約は、希望日の **3 ヶ月～半年前**までにしていただくことをオススメします。
5. ご契約のある**健保様や共済様などの補助**を受ける場合、**専用のコース**でご予約いただく必要がございます。

当院のコースをご希望の場合、補助が出ないおそれがございますので、勤務先のご担当者様などにご確認ください。

### 受診の際の注意点

1. **受診当日の検査内容変更はできません**。
2. ご予約時間より **30 分経過**してもお越しにならない場合、**ご予約はキャンセル**させていただきます。

# 人間ドック・健康診断の検査実施項目一覧

(●：実施項目)

		コース名	オリジナルドック	脳ドック	総合健診	生活習慣病健診	法定健診 雇入健診	
診察	問診	問診	●	●	●	●	●	
	理学所見	既往歴	●	●	●	●	●	
		自覚症状	●	●	●	●	●	
		他覚所見	●	●	●	●	●	
		胸部聴診・腹部触診	●	●	●	●	●	
身体計測	身長		●	●	●	●	●	
	体重		●	●	●	●	●	
	BMI		●	●	●	●	●	
	肥満度		●	●	●	●	●	
	腹囲(臍上)		●	●	●	●	●	
血圧測定	血圧	●	●	●	●	●		
胸部検査	胸部X線	●	●	●	●	●		
聴力検査	オージオ (1000/4000)	●	●	●	●	●		
尿検査	尿糖		●	●	●	●	●	
	尿蛋白		●	●	●	●	●	
	尿潜血		●	●	●	●	●	
	PH		●	●	●	●	●	
	尿沈渣		●	-	-	-	-	
	尿比重		●	●	●	●	●	
血液検査	血液一般	赤血球数 (RBC)	●	●	●	●	●	
		血色素量 (ハモグロビン)	●	●	●	●	●	
		ヘマトクリット (Ht)	●	●	●	●	●	
		血小板数 (PLT)	●	●	●	●	●	
		赤血球色素量 (MCH)	●	●	●	●	●	
		赤血球色素濃度 (MCHC)	●	●	●	●	●	
		赤血球容積 (MCV)	●	●	●	●	●	
		白血球数 (WBC)	●	●	●	●	●	
		血液像	●	●	●	●	●	
	生化学検査	脂質	総コレステロール (T-Cho)	●	●	●	●	●
			中性脂肪 (TG)	●	●	●	●	●
			HDL-Cho	●	●	●	●	●
			LDL-Cho	●	●	●	●	●
		Non-HDLc h o	●	●	●	●	●	
		肝機能	GOT (AST)	●	●	●	●	●
			GPT (ALT)	●	●	●	●	●
			γ-GTP (γ-GT)	●	●	●	●	●
			総ビリルビン	●	●	●	●	●
			総蛋白 (TP)	●	●	●	●	●
ALP	●		●	●	●	●		
痛風	尿酸 (UA)	●	●	●	●	●		
	血清クレアチニン (CRE)	●	●	●	●	●		
	eGFR	●	●	●	●	●		
	BUN	●	●	●	●	●		
腎機能	Na	●	●	●	●	●		
	Cl	●	●	●	●	●		
	K	●	●	●	●	●		
	Ca	●	●	●	●	●		
膵臓	アミラーゼ (Amy)	●	●	●	●	●		
	空腹時血糖・随時血糖	●	●	●	●	●		
血糖	ヘモグロビンA1c (HbA1c)	●	●	●	●	●		
	CRP	●	●	●	●	●		
感染症	梅毒 (RPR)	●	●	●	●	●		
	梅毒 (TPLA)	●	●	●	●	●		
肝炎検査	B型肝炎検査 (HBs抗原)	●	●	●	●	●		
	B型肝炎検査 (HBs抗体)	●	●	●	●	●		
	C型肝炎検査 (HCV抗体)	●	●	●	●	●		
腫瘍マーカー	CEA	●	●	●	●	●		
	CA19-9	●	●	●	●	●		
	PSA (男性)	●	●	●	●	●		
血液型	A B O式、R H式	●	●	●	●	●		
	心電図	心電図検査 (12誘導)	●	●	●	●	●	
眼検査	心拍数	●	●	●	●	●		
	視力	●	●	●	●	●		
	眼底検査	●	●	●	●	●		
眼圧検査	●	●	●	●	●			
便潜血検査	便潜血2回法	●	●	●	●	●		
胃部検査	胃部X線 (バリウム) 検査	●	●	●	●	●		
	上部内視鏡検査	●	●	●	●	●		
	胃部X線または上部内視鏡検査	●	●	●	●	●		
超音波検査	腹部超音波検査	●	●	●	●	●		
肺機能検査	肺機能検査	●	●	●	●	●		
乳がん検査	マンモグラフィ (女性)	●	●	●	●	●		
脳検査	脳MRI/MRA	●	●	●	●	●		
	頸動脈エコー	●	●	●	●	●		

※変更

## オプション検査メニュー

(単位：円 すべて税込価格)

検査項目		オリジナル ドック	脳ドック	総合健診	生活習慣病 健診	法定・雇入 健診	★検査単独
がん検査	要予約 PET-CT検査	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000	70,000
脳検査	要予約 頸動脈エコー・脳MRI/MRAセット	22,000	含む	22,000	22,000	-	-
肺がん検査	要予約 胸部CT	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000	-
胃検査	要予約 胃部X線（バリウム）検査	※1 選択	-	-	含む	-	-
	要予約 上部内視鏡検査（胃カメラ） ※感染症検査含む	※1 選択	-	-	※2 変更	-	-
	ABC検査（採血）	5,280	5,280	5,280	5,280	5,280	-
	ピロリ菌検査（採血）	1,650	1,650	1,650	1,650	1,650	-
大腸がん検査	便潜血検査（1回法）	-	660	-	-	660	-
	便潜血検査（2回法）	含む	1,320	含む	含む	1,320	-
	要予約 下部内視鏡検査（大腸カメラ）	19,800	19,800	19,800	19,800	19,800	19,800
動脈硬化検査	要予約 ABI検査	1,650	1,650	1,650	1,650	2,750	-
骨密度検査	DEXA法（放射線）	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850	-
エコー検査	要予約 腹部エコー検査	含む	7,150	含む	7,150	9,350	-
	要予約 頸動脈エコー検査	3,850	含む	3,850	3,850	9,350	-
	要予約 心臓エコー検査	9,900	9,900	9,900	9,900	13,200	-
甲状腺検査	要予約 甲状腺検査（エコー）	3,960	3,960	3,960	3,960	7,150	-
	要予約 甲状腺検査（FT3/FT4/TSH）	4,400	4,400	4,400	4,400	4,400	-
眼科検査	眼底検査	含む	含む	1,100	1,100	1,100	-
	眼圧検査	含む	1,760	1,760	1,760	1,760	-
腫瘍マーカー	C E A（大腸癌など）	含む	1,320	1,320	1,320	1,320	-
	C A 19-9（消化器関係）	含む	1,650	1,650	1,650	1,650	-
	C A 125（婦人科関係）	1,760	1,760	1,760	1,760	1,760	-
	A F P（肝臓がんなど）	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	-
	P S A（前立腺）※男性のみ	含む	1,540	1,540	1,540	1,540	-
肝炎検査	HBs抗原	含む	990	含む	含む	990	-
	HBs抗体	含む	990	990	990	990	-
	HCV抗体	含む	1,320	1,320	1,320	1,320	-
感染症	梅毒（RPR/TPLA）	含む	660	660	660	660	-
血糖検査	ヘモグロビンA1c（HbA1c）	含む	含む	含む	含む	550	-
肺機能検査	スパイロメトリー	含む	1,650	1,650	1,650	1,650	-
リウマチ検査	R F	330	330	330	330	330	-
女性がん	要予約 マンモグラフィ(3D)	※3 含む	4,950	4,950	4,950	4,950	6,600
	要予約 乳腺エコー（A B U S）	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850	5,500
	要予約 子宮頸がん	4,400	4,400	4,400	4,400	4,400	5,500
	要予約 子宮体がん（頸がん同時の場合のみ）	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	-
無呼吸検査	要予約 睡眠時無呼吸症候群	2,200	2,200	2,200	2,200	3,300	-

※1 胃部X線（バリウム）検査または上部内視鏡（胃カメラ）から選択できます。

※2 胃部X線（バリウム）検査から上部内視鏡（胃カメラ）に変更する場合、別途3,300円（税込）がかかります。

※3 女性は、オリジナルドックのマンモグラフィを乳腺エコー（A B U S）に変更できます。