

# 人間ドック検査項目表

区分	検査項目	① 一泊	② ドック1 (ひまわりドック)	③ ドック2 (健保連ドック)	④ 生活習慣病 予防健診	区分	検査項目	① 一泊	② ドック1 (ひまわりドック)	③ ドック2 (健保連ドック)	④ 生活習慣病 予防健診	
身体計測	身長	○	○	○	○	血液検査	赤血球	○	○	○	○	
	体重	○	○	○	○		白血球	○	○	○	○	
	標準体重	○	○	○	○		血色素	○	○	○	○	
	肥満度	○	○	○	○		ヘマトクリット	○	○	○	○	
	腹囲	○	○	○	○		MCV	○	○	○		
眼科	視力	○	○	○	○		MCH	○	○	○		
	眼底(両眼)	○	○	○			MCHC	○	○	○		
	眼圧(両眼)	○	○	○			血小板	○	○	○		
聴力	聴力(オーディオ使用)	○	○	○	○		血液像	○	○	○		
循環器系	血圧	○	○	○	○		血清検査	血沈	○			
	脈拍数	○	○	○		CRP		○	○	○		
	心電図(安静時)	○	○	○	○	RF		○	○			
	総コレステロール	○	○	○	○	ASO		○				
	HDLコレステロール	○	○	○	○	RPR法		○				
	LDLコレステロール	○	○	○	○	TPHA法		○				
呼吸器系	中性脂肪	○	○	○	○	消化器系	胃部X線撮影(直接)	○	○	○	○	
	肺機能	○	○	○			腹部エコー(肝・腎・胆・脾・膵)	○	○	○		
	胸部X線撮影(直接)正面	○	○	○	○		便潜血(2回)	○	○	○		
	胸部X線撮影(直接)側面	○	○	○			血糖(空腹時)	○	○	○	○	
腎機能	心胸郭比	○	○			糖代謝	糖負荷検査	○				
	尿一般検査	蛋白	○	○	○		○	HbA1c	○	○	○	
		尿糖	○	○	○	○	その他	内科診察	○	○	○	○
		ビリルビン	○	○				CEA	○			
		潜血	○	○	○	○		AFP	○			
		pH	○	○	○			検査項目		検査料金(税込価格)		
		ウロビリノーゲン	○	○			胃部X線撮影から胃カメラへの変更料金	3,465円				
	尿沈渣	○	○	○		大腸カメラ ※別途検査食代(1,200円)がございます。	30,360円					
	尿比重	○	○	○		乳がん検査(マンモグラフィ+乳房触診)	6,600円					
	尿素窒素	○	○			乳がん検査(乳腺エコー+乳房触診)	4,950円					
クレアチニン	○	○	○	○	乳がん検査(マンモグラフィ+乳腺エコー+乳房触診)	11,050円						
尿酸	○	○	○	○	子宮頸がん検査(直接採取)	4,400円						
ナトリウム	○				子宮頸がん+体部がん検査	11,000円						
カルシウム	○				オプション検査	眼底検査	1,294円					
無機リン	○					眼圧検査	990円					
肝機能	総蛋白	○	○	○		○	腹部エコー	6,600円				
	アルブミン	○	○	○		○	骨密度	1,733円				
	AST(GOT)	○	○	○		○	HIV検査	5,060円				
	ALT(GPT)	○	○	○		○	PSA(前立腺がんの腫瘍マーカー)	3,300円				
	LD	○	○	○		○	抗P53抗体(乳がん・大腸がん・食道がんの腫瘍マーカー)	3,465円				
	コリンエステラーゼ	○	○				腫瘍マーカーセットM(CEA・AFP・CA19-9・CYFRA・PSAまたはCA125)	8,085円				
	γ-GTP	○	○	○		○	頸動脈エコー	6,930円				
	ALP	○	○	○		○	動脈硬化検査(血圧脈波)	2,530円				
	総ビリルビン	○	○	○	○	LOX-index(血液検査で行う動脈硬化検査)	15,180円					
	血清アミラーゼ	○	○	○	○	マイシグナル7がん種(尿検査で行うがん検査)	58,300円					
HBs抗原	○	○	○		マイシグナル オール・イン・ワウ(尿検査で行うがん検査) ※10がん種	69,300円						
HCV抗体	○				MCIスクリーニング(血液検査で行う軽度認知症検査)	24,200円						

※その他オプション検査、名古屋市がん検診も承ります。ご相談ください。

## ドック・健康診断別料金表

コース	検査料金(税込価格)
① 一泊ドック	71,610円
② ドック1(ひまわりドック)	40,700円
③ ドック2(健保連ドック)	36,960円
④ 生活習慣病予防健診	23,100円

健保連・協会けんぽ指定  
生活習慣病予防健診実施医療機関



医療法人 慶和会  
ひまわりクリニック

〒451-0051 西区則武新町3丁目8-20

電話番号 052-571-0801

FAX番号 052-586-9628