

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		○				
	中性脂肪	○	○	○	○	消化器系	胃部X線撮影(直接)	○	○	○	○	
呼吸器系	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)	○	○	○	○	
	心胸郭比	○	○			糖代謝	糖負荷検査	○				
腎機能	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	○	○	○		オプション検査	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	○				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	○	○	○	○	頰動脈エコー			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・ワン(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