

【人間ドック検査機関・コース一覧】

※ペースメーカー、人工関節、インプラント等がある方は、一部検査が実施できない場合があります。詳しくは医療機関へお問い合わせください。

※助成額は一律2万円

医療機関： 総合南東北病院（1泊2日）

検査料： 83,600円

自己負担金： 63,600円

医療機関： 総合南東北病院（1日）

検査料： 68,640円

自己負担金： 48,640円

医療機関： 太田熱海病院（1泊2日）

検査料： 67,100円

自己負担金： 47,100円

医療機関： 太田熱海病院（1日）

検査料： 40,700円

自己負担金： 20,700円

検査項目	検査内容
問診・診察	
身体計測	身長・体重・肥満度・体脂肪率・腹囲
肝機能検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ALP・LDH コリンエステラーゼ・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP
脂質検査	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・nonHDLコレステロール
膵機能検査	アミラーゼ
糖尿病検査	血糖値・HbA1c・尿糖・インスリン
腎機能検査	尿酸・尿素窒素・クレアチニン・eGFR 尿一般・尿沈渣
貧血検査	白血球数・赤血球数・血色素・ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数・血清鉄
炎症反応	CRP
感染症検査	HBs抗原定性・HCV抗体定性
循環器系検査	血圧測定・安静時心電図 動脈硬化検査（ABI） 電解質（Na・K・Cl）
心機能検査	BNP
眼科系検査	眼底カメラ・眼圧測定・視力検査
耳鼻科系検査	聴力検査
呼吸器系検査	肺機能検査、胸部X線検査 胸部X線ヘリカルCT（胸部断層検査）
消化器系検査	内視鏡検査（食道・胃・十二指腸） 大腸透視検査 ※希望により内視鏡検査へ変更可（追加費用あり）
超音波検査	腹部（肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓）
脳神経系検査	頭部MRI（脳断層検査） 頭部MRA（脳血管検査） 頸部MRA（頸部血管検査） 頸動脈超音波検査
腫瘍マーカー検査	PSA（前立腺検査・男性） CA125（卵巣がん検査・女性） CEA・CA19-9
オプション検査 （費用別途）	【10%税込料金】 内視鏡検査（大腸検査） 5,500円
婦人科検診	乳がん検診（マンモグラフィ） 4,950円 子宮がん検診（頸部細胞診） 3,300円

検査項目	検査内容
問診・診察	
身体計測	身長・体重・肥満度・体脂肪率・腹囲
肝機能検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ALP・LDH コリンエステラーゼ・AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP
脂質検査	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・nonHDLコレステロール
膵機能検査	アミラーゼ
糖尿病検査	血糖値・HbA1c・尿糖・インスリン
腎機能検査	尿酸・尿素窒素・クレアチニン・eGFR 尿一般・尿沈渣
貧血検査	白血球数・赤血球数・血色素・ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数・血清鉄
炎症反応	CRP
感染症検査	HBs抗原定性・HCV抗体定性
循環器系検査	血圧測定・安静時心電図 動脈硬化検査（ABI） 電解質（Na・K・Cl）
心機能検査	BNP
眼科系検査	眼底カメラ・眼圧測定・視力検査
耳鼻科系検査	聴力検査
呼吸器系検査	肺機能検査、胸部X線検査 胸部X線ヘリカルCT（胸部断層検査）
消化器系検査	内視鏡検査または透視検査 （食道・胃・十二指腸） 便潜血反応検査
超音波検査	腹部（肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓）
脳神経系検査	頭部MRI（脳断層検査） 頭部MRA（脳血管検査） 頸部MRA（頸部血管検査） 頸動脈超音波検査
腫瘍マーカー検査	PSA（前立腺検査・男性） CA125（卵巣がん検査・女性） CEA・CA19-9
オプション検査 （費用別途）	【10%税込料金】 乳がん検診（マンモグラフィ） 4,950円 子宮がん検診（頸部細胞診） 3,300円

検査項目	検査内容
問診・診察	既往歴、自覚症状及び他覚症状の有無
身体計測	身長・体重・体脂肪率・BMI・腹囲
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・総ビリルビン γ-GT(γ-GTP)・総蛋白・アルブミン・A/G 尿ウロビリノーゲン・LDH
脂質検査	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール VLDLコレステロール・中性脂肪・nonHDLコレステロール
膵機能検査	アミラーゼ
糖尿病検査	血糖3回・尿糖3回・HbA1c
腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン・eGFR・尿酸 検尿（蛋白・潜血反応・PH・比重・沈渣）
貧血検査	白血球・赤血球・血色素量・血小板 ヘマトクリット・赤血球指数・血液像・Fe・RF 血液型（ABO型・RH式）
炎症反応	CRP
感染症	HBs抗原・RPR法・TP抗体
循環器系検査	血圧・安静時心電図・ 電解質（Na・K・Cl）
眼科系検査	眼底検査・眼底カメラ・眼圧・視力
耳鼻科系検査	聴力検査（オゾンメーター）
呼吸器系検査	肺機能検査・胸部X線直接撮影（2方向）
消化器系検査	胃部検査原則バリウム ※希望により内視鏡検査へ変更可（追加費用あり） 便潜血（2日法）
超音波検査	腹部（胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓）
頭部検査	頭部CT
骨密度	超音波法
教育指導	総括説明・保健指導
その他	診察（内科）・診断指導
オプション検査 （費用別途）	【10%税込料金】 内視鏡検査（経口） 2,200円 HCV抗体検査（C型肝炎） 1,100円 PSA（前立腺血液検査） 1,100円 乳がん検診（マンモグラフィ） 3,300円 子宮頸がん検診 3,300円

その他、人間ドックオプション（費用別途）があります。

検査項目	検査内容
問診・診察	既往歴、自覚症状及び他覚症状の有無
身体計測	身長・体重・体脂肪率・BMI・腹囲
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・総ビリルビン γ-GT(γ-GTP)・総蛋白・アルブミン・A/G 尿ウロビリノーゲン・LDH
脂質検査	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール VLDLコレステロール・中性脂肪・nonHDLコレステロール
膵機能検査	アミラーゼ
糖尿病検査	空腹時血糖・尿糖・HbA1c
腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン・eGFR・尿酸 検尿（蛋白・潜血反応・PH・比重・沈渣）
貧血検査	白血球・赤血球・血色素量・血小板 ヘマトクリット・赤血球指数・血液像・Fe・RF 血液型（ABO型・RH式）
炎症反応	CRP
感染症	HBs抗原・RPR法・TP抗体
循環器系検査	血圧・安静時心電図 電解質（Na・K・Cl）
眼科系検査	眼底検査・眼底カメラ・眼圧・視力
耳鼻科系検査	聴力検査（オゾンメーター）
呼吸器系検査	肺機能検査・胸部X線直接撮影（2方向）
消化器系検査	胃部検査原則バリウム ※希望により内視鏡検査へ変更可（追加費用あり） 便潜血（2日法）
超音波検査	腹部（胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓）
その他	診察（内科）・診断指導
オプション検査 （費用別途）	【10%税込料金】 内視鏡検査（経口） 2,200円 HCV抗体検査（C型肝炎） 1,100円 PSA（前立腺血液検査） 1,100円 乳がん検診（マンモグラフィ） 3,300円 子宮頸がん検診 3,300円

その他、人間ドックオプション（費用別途）があります。

【人間ドック検査機関・コース一覧】

※ペースメーカー、人工関節、インプラント等がある方は、一部検査が実施できない場合があります。詳しくは医療機関へお問い合わせください。

※助成額は一律2万円

医療機関： 寿泉堂クリニック（1日）

検査料： 40,700円

自己負担金： 20,700円

医療機関： 公立小野町地方総合病院（1日）

検査料： 男性51,106円 女性60,148円

自己負担金： 男性31,106円 女性40,148円

医療機関： のざわ内科クリニック（1日）

検査料： 40,000円

自己負担金： 20,000円

医療機関： たむら市民病院（1日）

検査料： 男性49,500円 女性46,200円

自己負担金： 男性29,500円 女性26,200円

検査項目	検査内容
問診・診察	問診・胸部聴診・頸部触診・腹部触診等
身体計測	身長・体重・肥満度・BMI・腹囲
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GT(γ -GTP) 総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ALP
血中脂質検査	総コレステロール・LDLコレステロール・HDLコレステロール・ non-HDLコレステロール・中性脂肪
糖検査	空腹時尿糖・空腹時血糖・HbA1c
腎機能検査	尿酸・クレアチニン・eGFR 尿検査（蛋白・潜血・PH・比重・沈渣※） ※蛋白又は潜血が異常の時のみ
貧血検査	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・白血球数・血小板数 血液型（ABO式・RH因子）
炎症反応	CRP
感染症検査	HBs抗原
循環器系検査	血圧・心電図検査・心拍数
眼科系検査	視力・眼圧・眼底検査
耳鼻科系検査	聴力検査（オーディオメーター）
呼吸器系検査	胸部X線検査（正面・側面）・呼吸機能検査
消化器系検査	上部消化管X線検査（胃透視） ※希望により内視鏡検査へ変更可（追加費用あり） 便潜血検査（2日法）
超音波検査	腹部（肝臓・脾臓・胆嚢・膵臓・腎臓 ・腹部大動脈）
その他	医師による結果説明、保健師・看護師・ 管理栄養士による保健指導
オプション検査 （費用別途）	【10%税込料金】 内視鏡検査（胃カメラ） 3,850円 HCV抗体検査（C型肝炎抗体検査） 1,122円 前立腺がん検査（PSA） 2,970円 乳がん検査（マンモグラフィ） 4,840円 乳がん検査（乳腺超音波） 4,620円 婦人科診察・子宮がん検査 5,995円

検査項目	検査内容
問診・診察	
身体測定	身長・体重・肥満度・腹囲測定・BMI
肝機能検査	ウロビリノーゲン・総蛋白・アルブミン・ 総ビリルビン・AST(GOT)・ALT(GPT)・LDH・ALP γ -GTP・コリンエステラーゼ
膵機能検査	アミラーゼ
脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール LDLコレステロール・non-HDLコレステロール
糖尿病検査	尿糖・血糖・ヘモグロビンA1c
腎機能検査	尿蛋白・尿潜血・尿比重・PH・尿素窒素 尿酸・クレアチニン・Ca・IP・e-GFR
貧血検査	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット MCV・MCH・MCHC・血小板数
炎症反応	CRP
感染症検査	TPHA・RPR・HBs抗原・HCV抗体・RF
循環器系検査	血圧・心電図12誘導（安静時）
眼科系検査	視力測定・眼圧測定・眼底検査・屈折検査
耳鼻科系検査	聴力検査（オーディオメーター使用）
呼吸器系検査	胸部X線（正面） 肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率
消化器系検査	胃管内視鏡検査（食道・胃・十二指腸） 便潜血反応（2日法）
超音波検査	腹部（肝臓・膵臓・脾臓・胆嚢・腎臓 ・膀胱・腹水）
腫瘍マーカー検査	CEA・AFP PSA（前立腺検査） 〈男性〉
婦人科系検査	マンモグラフィ 〈女性〉 子宮頸部細胞診・内診 〈女性〉

検査項目	検査内容
問診・診察	
身体測定	身長・体重・腹囲・BMI
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GT(γ -GTP) 総蛋白・総ビリルビン・ALP・LDH
脂質検査	HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪
糖尿病検査	尿糖・空腹時血糖・HbA1c
腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン・尿酸 尿検査（尿蛋白・尿潜血）
貧血検査	赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット 白血球数・血小板数
炎症反応	CRP・血沈
感染症検査	HBs抗原・HCV抗体
循環器系検査	血圧・心電図
眼科系検査	視力測定
耳鼻科系検査	聴力検査
呼吸器系検査	胸部レントゲン
消化器系検査	胃管内視鏡検査（食道・胃・十二指腸） 便潜血反応（大腸癌検査）
超音波検査	腹部

検査項目	検査内容
問診・診察	
身体測定	身長・体重・腹囲・肥満度・BMI
肝機能検査	総蛋白・アルブミン・A/G比・総ビリルビン AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP・LDH・ALP
膵機能検査	アミラーゼ
血中脂質検査	総コレステロール・HDLコレステロール・中性脂肪 LDLコレステロール・non-HDLコレステロール
糖尿病検査	尿糖・空腹時血糖・HbA1c
腎機能検査	尿蛋白・尿潜血・PH・尿比重・尿沈渣 尿アミラーゼ・尿酸・尿素窒素・クレアチニン
貧血検査	白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット 血小板数・MCV・MCH・MCHC・血液像 血液型
感染症	HBs抗原・HCV抗体 梅毒定性（TPHA法）・梅毒定性（RPR法）
炎症反応	CRP
循環器系検査	血圧測定・脈拍・安静時心電図
眼科系検査	視力検査・眼圧測定・眼底検査
耳鼻科系検査	聴力検査（オーディオメーター）
呼吸器系検査	胸部X線（直接2方向）・肺機能検査
消化器系検査	胃管内視鏡検査・便潜血（2日法）
超音波検査	腹部
腫瘍マーカー検査	PSA（前立腺検査）〈男性〉
オプション検査 （費用別途）	【10%税込料金】 骨密度検査 4,950円