

## 平塚共済病院 健診センター

2022.4現在

		ドック	健診
医師診察・問診		○	○
医師結果説明		○	
身体測定	身長	○	○
	体重	○	○
	BMI	○	○
	腹囲	○	○
体組織	脂肪・筋肉・基礎代謝量		○ ○
血圧	血圧	○	○
	脈拍	○	○
心電図		○	○
肺機能検査		○	
胸部X線検査	直接 1方向 (健診)		○
	直接 2方向 (ドック)	○	
胃検査	胃部X線 (バリウム)		○
	胃部内視鏡	経口	
		経鼻	
細口			
腹部超音波 (エコー) 検査: 肝・胆・膵・腎・脾		○	
尿検査	比重	○	○
	ph	○	○
	蛋白	○	○
	糖 (グルコース)	○	○
	ケトン体	○	○
	潜血	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○
	ビリルビン	○	○
	亜硝酸	○	○
沈渣	○	○	
便検査 (便潜血反応・2日法)		○	○
眼	視力	○	○
	眼底	○	
	眼圧	○	
聴力		○	○

		ドック	健診
血液検査	TP (総蛋白)	○	
	ALB (アルブミン)	○	
	A/G比	○	
	蛋白分画	○	
	GOT : AST	○	○
	GPT : ALT	○	○
	ALP	○	○
	γ-GTP	○	○
	LDH (LD)	○	○
	ChE	○	○
	TBIL (総ビリルビン)	○	○
	DBIL (直接ビリルビン)	○	○
	CK (クレアチンキナーゼ)	○	
	AMY (アミラーゼ)	○	
	BUN (尿素窒素)	○	
	CRE (クレアチニン)	○	○
	eGFR	○	○
	Na 及び Cl	○	
	K (カリウム)	○	
	Ca (カルシウム)	○	
	WBC (白血球数)	○	○
	RBC (赤血球数)	○	○
	Hb (血色素測定)	○	○
	Ht (ヘマトクリット)	○	○
	MCV	○	○
	MCH	○	○
	MCHC	○	○
	PLT (血小板数)	○	○
	Fe (鉄)	○	
	CRP	○	
	RF定量	○	
	RPR	○	○
TPHA	○	○	
ESR (血沈1時間)	○		
HBs抗原 (定性)	○	○	
HCV抗体 (定性)	○	○	
CEA (癌胎児性抗原)	○		
CA125	女性		
PSA (前立腺特異抗原)	男性		
空腹時血糖 (グルコース)	○	○	
HbA1c (ヘモグロビンA1c)	○	○	
Tcho (総コレステロール)	○	○	
TG (中性脂肪)	○	○	
HDL-コレステロール	○	○	
LDL-コレステロール	○	○	
UA (尿酸)	○	○	

(税込)

ドック	49,500円
健診	30,000円

# オプション一覧

検査項目		税込金額	検査項目	税込金額		
血流1時間	体内の炎症	120円	体組織検査セット(脂肪・筋肉・基礎代謝量)	1,000円		
CRP	体内の炎症	220円	便検査(便潜血反応・2回法)	大腸がん 1,530円		
尿酸窒素	腎臓	150円	喀痰	肺がん 4,820円		
カルシウム	副甲状腺・骨	150円	簡易内臓脂肪測定	※昼のみ不可 3,000円		
Fe	貧血	150円	腎 部 内 視 鏡	15,930円		
RF定価	関節リウマチ	460円			経口：9.6mmカメラを口から挿入	※日PM不可
蛋白分画	肝機能障害	250円			経鼻：5.0mmカメラを鼻から挿入	※日PM不可
胃がん リスク	ピロリ菌抗体検査 ※除菌をしたことがない方のみ	1,150円	細口：5.0mmカメラを口から挿入	※日PM不可		
	ペプシノゲン	3,350円	放 射 線	9,000円		
	ABC検診 (ピロリ菌抗体検査+ペプシノゲン)	4,000円			内臓脂肪CT検査	※日PM不可
HbA1c	糖尿病	670円			肺(胸部)CT検査 ★オススメ	※日PM不可
血液型		660円	骨密度検査(DEXA法)	※本・金のPM不可 4,950円		
甲状腺セット(TSH・FT3・FT4)		5,050円	乳がん検査 ※男性も可	マンモグラフィー：1方向 ※本・金のPM不可 7,730円		
腫瘍 マーカー	CSLEX	腺がん			2,320円	マンモグラフィー：2方向 ※本・金のPM不可 9,000円
	SLX	腺がん	2,090円	乳 腺 超 音 波 (エ コ ー) 検 査 ※ 男 性 も 可		
	SCC	肺がん	1,760円		乳腺超音波(エコー)検査 ※男性も可	※日AM、月・水・木のPM不可 4,000円
	CYFRA	肺がん	2,300円	腹部超音波(エコー)検査： 肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓等	※日PM不可 7,290円	
	AFP	肝臓がん	1,650円	動脈硬化検査(ABI)	※日PM不可 3,300円	
	CA19-9	消化器系がん	2,090円	睡眠時無呼吸検査(SAS)	12,380円	
	CEA	消化器系がん	1,650円	眼	眼底検査	※日PM不可 2,160円
	CA15-3	乳がん転移	1,630円		眼圧検査	※日PM不可 1,130円
	PSA：男性のみ	前立腺がん	1,980円	耳	聴力検査	1,520円
	CA125：女性のみ	卵巣がん	2,310円		喉頭鏡(咽喉ファイバー)検査	※日PM不可 8,250円
腫瘍マーカーセット (CEA・CA19-9・AFP・SCC・CYFRA)		7,000円	婦 人 科	子宮頸部細胞診	※月・木のPM不可 4,950円	
腫瘍マーカーセット：メンズ (CEA・CA19-9・AFP・SCC・CYFRA・PSA)		7,300円		経膈子宮超音波(エコー)検査	※月・木のPM不可 4,000円	
腫瘍マーカーセット：レディース (CA125・CA15-3・CEA・CA19-9・AFP・SCC)		6,500円		子宮体部細胞診	※月・木のPM不可 7,150円	
リウマチセット(抗CCP抗体・RF・IgG・抗核抗体)		5,000円	婦 人 科 セ ット	子宮頸部細胞診 +経膈子宮超音波(エコー)検査	※月・木のPM不可 7,000円	
更年期	レディース(E2・FSH)	※昼のみ不可 3,960円		子宮頸部・体部細胞診 +経膈子宮超音波(エコー)検査	※月・木のPM不可 15,000円	
	メンズ50歳以上 (テストステロン・FSH・PSA)	5,040円		子宮頸部・体部細胞診	※月・木のPM不可 11,830円	
	メンズ(テストステロン・FSH)	3,250円	※「PM不可」は、午後を受診される場合はお付けできません。 ※当院と契約されている健康保険組合の方は、料金が異なります。 ※オプションを追加する場合は、必ず3日前までにご連絡ください。			
アレルギー	簡易検査(IgE)	1,500円				
	36種類(MAST36)	15,730円				
アミノ インデックス	AICS 女：6種 男：5種	28,600円				
	AIRS 女：9種 男：8種 +認知症(50歳以上のみ)	32,000円				

血液検査