## 人間ドックのご案内(高砂市民病院)

## 1 実施日、料金について

R5.12.25 現在

コース	実施曜日	時間	基本料金(税込)	備考
1 泊 2 日	毎月月初めの 月~火曜日	午前8時25分~翌日正午頃	66,000 円	昼食・夕食・翌日昼食付
1日(日帰り)	月・火・水・金曜日	午前8時25分~午後4時頃	44,000 円	昼食付
1日(日帰り) ※女性限定	木曜日	午前8時25分~午後4時頃	44,000 円	昼食付

<sup>※</sup>祝祭日は実施していません。

## 2 基本検査項目について

項目	詳細	項		目	詳細	
診察	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・腹囲	梅		毒	TPHA・RPR 法	
血液	血液型(ABO 式)・D 因子(Rho)		機	能		
血 圧	最高血圧・最低血圧				男性:CEA・CA19-9・PSA	
脂質	総コレステロール・中性脂肪・HDL コレステロール・LDL	腫瘍マーカー		<i>y</i> , –	女性:CEA・CA19-9・CA125	
	コレステロール	そ	の	他	ヘリコバクターピロリ菌抗体検査	
	GOT・GPT・r-GTP・ALP・LDH・アミラーゼ・	検		便	便潜血(2回)	
肝胆膵機能	HBs 抗原・HCV 抗体・総蛋白・Che・総ビ		眼圧・眼底・視力		眼圧・眼底写真・視力	
	リルビン・LAP・直接ビリルビン・蛋白分画・尿ア	心	電	図	心電図	
	ミラーセ゛	胸		部	胸部 X線(直接)	
尿 一 般	尿糖・尿蛋白・潜血反応・ウロビリノーゲン・尿沈	胃		部	胃部X線撮影 又は 経口・経鼻内視鏡	
腎 機 能	渣・クレアチニン・eGFR・尿素窒素	腹    部		÷17	腹部超音波検査	
血液一般	^マトクリット値・^モグロビン・赤血球数・白血球数・			台)	(胆嚢・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓)	
	血小板数・血液像	甲	状	腺	甲状腺超音波検査	
炎 症 反 応	赤沈 1 時間、2 時間・CRP・R F	動脈	硬 化	測定	血圧脈波検査	
代 謝 系	空腹時血糖・経口ブドウ糖負荷試験・	聴		カ	1000Hz 4000Hz	
	HbA1c・尿酸	和is /J		/3	100011Z 400011Z	

<sup>※</sup>\_\_\_\_\_は1日コースには含まれておりません。

## 3 オプション検査項目について

受診可能なコース	詳細					
1泊2日コース	骨塩定量検査(3,300円)・胸腹部CT(14,300円)・脳MRI・MRA検査※ <u>先着2名</u> (22,000円)					
1日(日帰り)コース	乳がん検査 [マンモグラフィ、乳腺エコー] (7,920円)					
1日 (日帰り) コース	骨塩定量検査(3,300円)・胸腹部CT(14,300円)・脳MRI・MRA検査※ <u>先着2名</u> (22,000円)					
(木曜のみ、女性限定)	乳がん検査 [マンモグラフィ、乳腺エコー] (7,920円)					
(个唯のみ、女性限定)	子宮頸がん検査(2,200円)・子宮体がん検査(3,300円)・経腟超音波検査(3,300円)					