

# 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

R6.8.21 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20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20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20分～午後4時頃	44,000円	昼食付

※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)	肺 機 能	
血 圧	最高血圧・最低血圧	腫瘍マーカー	男性：CEA・CA19-9・PSA 女性：CEA・CA19-9・CA125
脂 質	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	そ の 他	ヘリコバクターピロリ菌抗体検査
		検 便	便潜血 (2回)
肝 胆 膵 機 能	GOT・GPT・r-GTP・ALP・LDH・アミラーゼ・HBs抗原・HCV抗体・総蛋白・Che・総ビリルビン・LAP・直接ビリルビン・蛋白分画・尿アミラーゼ	眼 圧・眼 底・視 力	眼圧・眼底写真・視力
		心 電 図	心電図
		胸 部	胸部X線 (直接)
		胃 部	胃部X線撮影 又は 経口・経鼻内視鏡
尿 一 般 腎 機 能	尿糖・尿蛋白・潜血反応・ウベリナーゲン・尿沈渣・クレアチニン・eGFR・尿素窒素	腹 部	腹部超音波検査 (胆嚢・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓)
		甲 状 腺	甲状腺超音波検査
血 液 一 般	ヘマトクリット値・ヘモグロビン・赤血球数・白血球数・血小板数・血液像	動 脈 硬 化 測 定	血圧脈波検査
炎 症 反 応	赤沈1時間・2時間・CRP・RF	聴 力	1000Hz 4000Hz
代 謝 系	空腹時血糖・ <u>経口ブドウ糖負荷試験</u> ・HbA1c・尿酸		

※            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※先着3名 (22,000円)
1日(日帰り)コース	アレルギー検査 (13,200円)・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 (木曜のみ、女性限定)	骨塩定量検査 (3,300円)・胸腹部CT (14,300円)・脳MRI・MRA検査※先着3名 (22,000円) アレルギー検査 (13,200円)・乳がん検査 [マンモグラフィ、乳腺エコー] (7,920円) 子宮頸がん検査 (2,200円)・子宮体がん検査 (3,300円)・経膈超音波検査 (3,300円)

申込み・お問合せ先 医事課 TEL 079(442)3981 内線 3006