

R7年度 人間ドック実施医療機関(表)

			新泉南病院			大阪晴愛病院	野上病院	新家クリニック	りんくう総合医療センター	岸和田徳洲会病院	ベルクリニック府中クリニック	りんくうタウンクリニック	阪南市民病院		
			泉南市 必須 項目	半日ドックA 28,050円	半日ドックB 38,500円	半日ドックC 55,000円	31,500円	36,173円	32,500円	50,160円	45,100円	44,550円	42,900円	38,500円	
診察	問診	問診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		身体測定	身長	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	理学的検査	体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		肥満度(BMI)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		体脂肪率										○			
		筋肉率													
		腹囲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		身体診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査		尿糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		尿蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		尿潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		尿比重								○	○	○	○	○	
		尿PH								○	○	○	○	○	
		ケトン体								○			○		
		尿ビリルビン								○			○		
		尿ウロビリノーゲン							○	○		○	○	○	
		尿沈渣	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		白血球数										○		○	
便検査		潜血反応	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
循環器検査	血圧測定		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		心電図検査	12誘導心電図検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		脈拍									○	○	○	○	
血液検査	脂質検査	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)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		動脈硬化指数										○			
		総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		βリポ蛋白											○		
	肝機能検査	GOT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		GPT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		ALP(アルカリフォスターゼ)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		アルブミン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		乳酸脱水素酵素LDH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		血清総蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		LAP									○		○		
		総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		血清アマラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		CHE(コリンエステラーゼ)		○	○	○	○				○	○	○	○	
		A/G比										○	○		
		HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○※ (オプション)	○	○	○	○
HBs抗体			○	○					○ (オプション)		○				
HCV抗体			○	○	○					○	○	○			
Fib4-index										○					
									※泉南市 必須項目 の為コース の中に含ま れます。上 記金額は HBs抗原の 料金も含み ます。						

\* 詳細は各医療機関へお問い合わせください。

裏面につづく

R7年度人間ドック実施医療機関(裏)

			新泉南病院			大阪晴愛病院	野上病院	新家クリニック	りんくう総合医療センター	岸和田徳洲会病院	ベルクリニック府中クリニック	りんくうタウンクリニック	阪南市民病院
			半日ドックA 28,050円	半日ドックB 38,500円	半日ドックC 55,000円	31,500円	36,173円	32,500円	50,160円	45,100円	44,550円	42,900円	38,500円
泉南市 必須 項目													
血液学検査	赤血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血色素量(ヘモグロビン)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット値	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCV		○	○	○				○	○	○	○	○
	MCH		○	○	○				○	○	○	○	○
	MCHC		○	○	○				○	○	○	○	○
血液学検査	白血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血清鉄									○	○		
	末梢血液像(白血球分類)									○	○	○	
	血液型							○ [希望者]	○	○			
代謝系検査	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腎機能検査	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	eGFR	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	BUN(尿素窒素)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	シスタチンC				○					○			
	尿中微量アルブミン			○	○								
電解質検査	ナトリウム									○	○		
	カリウム									○	○		
	クロール									○			
	無機りん(IP)									○		○	
	カルシウム									○	○	○	
血清学検査	CRP			○	○			○	○	○	○	○	○
	RF定量(リウマチ)			○	○					○	○	○	○
	TPHA(梅毒血清反応)									○		○	
腫瘍マーカー	CEA			○	○								
	AFP			○	○								
	CA19-9			○	○								
	シフラ(肺がんマーカー)				○								
	ProGRP(肺がんマーカー)				○								
レントゲン検査	胸部X線	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	上部消化管X線検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
超音波診断	腹部超音波	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	頸動脈超音波検査				○								
	腹部大動脈超音波検査									○		○	
耳鼻科	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
眼科	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧							○	○	○	○	○	○
呼吸器	肺機能検査				○			○※		○		○	
	肺がんドックCT				○								
メタボ	内臓脂肪面積測定CT			○	○								
備考			上部消化管X線検査から 胃内視鏡へ変更可。 +3300円  鎮静剤使用時 別途+2200円  Sコース(66,000)あり: Cコースの検査項目に、 骨マーカー、骨ドック、腹部CTを 追加			上部消化 管X線検査から胃 内視鏡へ 変更可。 差額なし	上部消化 管X線検査から胃 内視鏡へ 変更可。 差額なし	上部消化 管X線検査から胃 内視鏡へ 変更可。 差額なし	上部消化 管X線検査から胃 内視鏡へ 変更可。 +4400円	上部消化 管X線検査から胃 内視鏡へ 変更可。 +5500円	上部消化 管X線検査から胃 内視鏡へ 変更可。 +5500円	上部消化 管X線検査から胃 内視鏡へ 変更可。 +3300円	※感染状 況により 実施しな い場合あり

\* 詳細は各医療機関へお問い合わせください。