

R8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	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 29,150円	半日ドックB 40,700円	半日ドックC 57,200円	35,000円	36,173円	36,000円	51,260円	44,550円	44,000円	44,550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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		血清アミラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		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抗原の料金も含まれます。				

\* 詳細は各医療機関へお問い合わせください。

R8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	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 29,150円	半日ドックB 40,700円	半日ドックC 57,200円	35,000円	36,173円	36,000円	51,260円	44,550円	44000円	44,550円	
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		○	○	○				○	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		血小板数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		血清鉄									○	○	○	○
		末梢血液像(白血球分類)									○	○	○	○
		血液型								○	○			○
	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)				○									
	SLX				○									
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。 +4,400円  鎮静剤使用時 別途+3,300円  Sコース(68,200円)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。 +5,500円	上部消化 管X線検 査から胃 内視鏡へ 変更可。 +5,500円	上部消化 管X線検 査から胃 内視鏡へ 変更可。 +5,500円		

\* 詳細は各医療機関へお問い合わせください。