

R8年度 総合ドック実施医療機関(表)

				野上病院	りんくう総合医療センター	阪南市民病院	ベルクリニック 府中クリニック		
				泉南市 必須項目	57,073円	102,960円	83,600円	83,600円	
診察	問診	問診	○	○	○	○	○		
		身体測定	身長	○	○	○	○		
			体重	○	○	○	○		
			肥満度(BMI)	○	○	○	○		
	理学的検査	体脂肪率				○	○		
		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		○	○	○	○		
		尿白血球反応				○	○		
		尿沈渣	○	○	○	○	○		
		便検査		潜血反応	○	○	○	○	○
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)	○	○	○	○	○		
		sd-LDLコレステロール				○	○		
		動脈硬化指数				○	○		
		総コレステロール	○	○	○	○	○		
	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せん。上記金額はHBs抗原の料金も含まれています。		

\* 詳細は各医療機関へお問い合わせください。

R8年度 総合ドック実施医療機関(裏)

				野上病院	りんくう総合医療センター	阪南市民病院	ベルクリニック 府中クリニック
				57,073円	102,960円	83,600円	83,600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			○	○	○
		白血球数	○	○	○	○	○
		血小板数	○	○	○	○	○
		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				○	○
	電解質検査	無機りん(IP)				○	○
		カルシウム				○	○
		Na. Fe. K. Cl				○	○
	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						
	CA19-9						
循環器検査	血圧測定	○	○	○	○	○	
	心電図検査	12誘導心電図検査	○	○	○	○	○
		脈拍			○	○	○
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			○	○	○	
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			○	○	○	
MRI	頭部MRI検査	○	○	○	○	○	
MRA	頭部MRA検査	○	○	○	○	○	
	頸部MRA検査						
認知機能検査	長谷川式簡易知能評価スケール						
備考			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)	

\* 詳細は各医療機関へお問い合わせください。