

平成30年度 健診一覧



区分	検査項目 守る会料金(税込)	定期健診A	定期健診B	定期健診C	三大ドック	PET総合がんドック	PET総合+脳ドック
		3,780	8,100	11,772	145,000	95,000	122,000
問診・診察・身体計測・腹囲・血圧・視力		●	●	●	●	●	●
PET-CT					●	●	●
頭部MRA					●	●	●
頭部MRI					●	●	●
骨盤MRI					●	●	●
冠動脈CTA					●	●	●
胸部・腹部CT					●	●	●
甲状腺エコー					●	●	●
腹部エコー					●	●	●
心臓エコー					●	●	●
頸動脈エコー					●	●	●
ABI検査					●	●	●
眼底検査					●	●	●
聴力	オーディオメーター	●	●	●			
血液一般	赤血球		●	●	●	●	●
	白血球		●	●	●	●	●
	血色素		●	●	●	●	●
	ヘマトクリット		●	●	●	●	●
	血小板		●	●	●	●	●
	MCV-MCHC-MCH		●	●	●	●	●
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		●	●	●	●	●
肝機能	GOT		●	●	●	●	●
	GPT		●	●	●	●	●
	γ-GTP		●	●	●	●	●
	LDH		●	●	●	●	●
	総ビリルビン(T-Bil)		●	●	●	●	●
	総蛋白		●	●	●	●	●
	アルブミン		●	●	●	●	●
	A/G比		●	●	●	●	●
	コリンエステラーゼ(ChE)		●	●	●	●	●
	ALP		●	●	●	●	●
腎機能	アミラーゼ				●	●	●
	クレアチニン			●	●	●	●
	eGFR			●	●	●	●
	尿素窒素			●	●	●	●
	尿酸			●	●	●	●
心筋・骨格筋	CPK				●	●	●
鉄代謝、貧血	血清鉄				●	●	●
糖	血糖		●	●	●	●	●
	HbA1C		●	●	●	●	●
電解質	NA・K・Ca・CL				●	●	●
炎症リュウマチ	CRP・RA				●	●	●
腫瘍マーカー	CEA・AFP・CA19-9・SCG抗原				●	●	●
	PSA(男)・CA125.CA15-3(女)				●	●	●
肝炎ウイルス	HBs抗原・HCV抗体				●	●	●
尿検査	蛋白・糖・潜血・ウロビリ	●	●	●	●	●	●
	PH・尿沈渣・ビリルビン・ケトン体				●	●	●
ペプシノーゲン・ピロリ					●	●	●
便検査	便潜血(2回法)			●	●	●	●
胸部	胸部X線	●	●	●	●	●	●
心電図	心電図12誘導		●	●	●	●	●
24時間心電図					●	●	●

オプション検査

項目	金額(税込)	備考	
脳精密ドック	32,400		
脳脊髄ドック	54,000		
心臓ドック	54,000		
胃カメラ	14,688	胃内視鏡検査	
胃部Ba検査	8,748	胃X線検査	
腹部エコー検査	5,724	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓などの検査	
腫瘍マーカー	AFP(単品)	2,160	肝臓癌
	CEA(単品)	2,160	甲状腺・大腸・胃・膵臓・肺・乳癌等
	CA19-9(単品)	2,484	胃・大腸・膵臓・胆道癌
	PSA(単品)	2,484	前立腺がん
	CA15-3・NCC-ST-439	3,240	乳がん等
	CA125・CA172-4	3,240	子宮・卵巣がん等
	CA15-3(単品)	2,160	胃・肺・乳・卵巣・子宮がん等
	NCC-ST-439(単品)	2,160	肝・胆道系・肺・乳がん等
	CA125(単品)	2,700	膵臓・胆道系・子宮・卵巣がん等
	CA172-4(単品)	2,700	胃・膵臓・胆道系・肺・乳がん等
ABC検診	4,320	ピロリ+ペプシノーゲン	
腎機能(CRE・eGFR尿酸・尿素窒素)	810	腎機能や痛風などの検査	
HBs抗原	1,404	B型肝炎ウイルスの感染有無	
HCV抗体	1,836	C型肝炎ウイルスの感染有無	
喀痰	3,348	痰の中の肺癌細胞の有無	
乳がん検診	5,400	問診+マンモ2方向(月・火・水のみ実施)	
乳エコー検診	3,780	特にマンモ検診と併用して受診をお勧めします。	
子宮頸がん検診	5,400	月曜日のみ乳がん検診と同時実施が出来ます。	
骨密度	4,860	骨量の検査(腰椎・大腿骨の骨密度測定を致します。)	
便潜血検査	2,160	主に大腸からの出血有無による大腸癌検診	
有機溶剤	キシレン	3,240	
	トルエン	3,240	※有機溶剤検査を実施する場合は個人票が必要となりますので、別途1,080円がかかります。
	スチレン	2,700	
	エチルベンゼン	2,700	
便5菌種	2,700	シゲラ・サルモネラ・O-157・チフス・ハラチフス	
便4菌種	2,808	シゲラ・サルモネラ・O-157・ビブリオ	
75gブドウ糖負荷試験	10,800		
F-T3・F-T4・TSH	5,940	甲状腺ホルモン・甲状腺刺激ホルモンの検査	
睡眠時無呼吸症候群	9,720	睡眠中の呼吸の有無	
個人票	1,080	健診結果以外の結果票がある時	

※オプション検査は基本となる健診に追加してお受けください。子宮・乳がん検診のみは単独健診も可となります。

※H28.4～乳がん検診が問診+マンモグラフィーのみとなりました。

※30年度のおすすめオプション検査=

ABC検査：胃カメラ・胃Ba検査とご一緒に

※受診者の都合で予定している健診項目をキャンセルする場合、減額がございませんのでご注意ください。

また、日程変更等は10日前までにご連絡ください。

※体に金属が入っている方、タトゥーや入れ墨のある方、又は造影剤等のアレルギーがある方は、検査ができない場合がありますので事前にご相談ください。

※その他、ご希望の検査がございましたら、申込時にお問い合わせください。

釧路孝仁会記念病院 高度健診センター

TEL 0120-133-527

FAX 0154-37-5553

健診申し込み書

孝仁会記念病院高度健診センター
 TEL0154-39-0611
 0120-133-527
 FAX0154-37-5553

申し込み年月日

	フリガナ 氏名	性別	生年月日	電 話	基本コース名 ①～③	希望オプション名	健診希望 月	支払い方法	備 考
	住 所								
1		男・女	年 月 日	☎ 携帯電話 ☎ 自宅電話	①三大ドック ②PET総合ドック ③PET総合ドック+脳精密			会社請求 当日払い	
2		男・女	年 月 日	☎ 携帯電話 ☎ 自宅電話	①三大ドック ②PET総合ドック ③PET総合ドック+脳精密			会社請求 当日払い	
3		男・女	年 月 日	☎ 携帯電話 ☎ 自宅電話	①三大ドック ②PET総合ドック ③PET総合ドック+脳精密			会社請求 当日払い	
4		男・女	年 月 日	☎ 携帯電話 ☎ 自宅電話	①三大ドック ②PET総合ドック ③PET総合ドック+脳精密			会社請求 当日払い	
5		男・女	年 月 日	☎ 携帯電話 ☎ 自宅電話	①三大ドック ②PET総合ドック ③PET総合ドック+脳精密			会社請求 当日払い	

受診者会社名() 担当者名() 所属団体名名 ()

会社住所

会社TEL

会社FAX