

定期健診・人間ドック料金表

H28年4月

| 健診項目 | | 労働安全衛生法健診 | | 人間ドック | | | |
|----------|-----------------------|------------------------|---------------------|----------------------|----------------|------------------------------|---|
| | | 一般健診〔簡易定期健診35歳除く39歳まで〕 | 成人健診〔定期健診35歳・40歳以上〕 | 半日ドック | 日帰りドック | 一泊二日コース (オークラフロンティアホテル宿泊) | |
| 診察 | 一般診察(問診)・聴診・視診 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 既往症・自覚症状・他覚症状 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 身体測定 | 身長 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 標準体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | BMI | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 肥満度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 腹囲測定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 体成分分析測定(インボディ) | | | ○ | ○ | ○ | |
| 循環器 | 血圧検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 心電図検査(12誘導) | | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 眼科 | 視力(5m 裸眼・矯正) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 眼底検査 | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 眼圧検査 | | | ○ | ○ | ○ | |
| 聴力 | 純音聴力測定(1000Hz/4000Hz) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 呼吸器 | 胸部レントゲン(正面直接撮影) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 胸部レントゲン(側面直接撮影) | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 肺機能検査 | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 喀痰細胞診検査 | | | | ○ | ○ | |
| 婦人科 | 子宮頸部細胞診・婦人科医師診察 | ご希望に応じて健診可能(オプション料金別途) | | | | | |
| | 子宮体部細胞診 | | | | | | |
| | 乳がん触診検査 | | | | | | |
| 消化器 | 胃レントゲン検査 | | | ○どちらか選択 | ○どちらか選択 | | |
| | 胃内視鏡検査 | | | | | ○ | |
| | 腹部超音波検査(肝・胆・膵・腎・脾) | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 大腸X線透視(注腸) | | | | | ○ | |
| 血液検査 | 糖尿 | 空腹時血糖 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | HbA1c | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | 75gブドウ糖負荷試験 | | | | | |
| | 肝臓 | 総蛋白・アルブミンA/G比 | | | ○ | ○ | ○ |
| | | 総ビリルビン・直接ビリルビン | | | ○ | ○ | ○ |
| | | GOT・GPT・γ-GTP | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | LDH・ALP | | | ○ | ○ | ○ |
| | 腎臓 | BUN・クレアチニン | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | 尿酸(UA) | | | ○ | ○ | ○ |
| | | Na・K・Cl・Ca | | | ○ | ○ | ○ |
| | 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 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 他 | アミラーゼ(膵機能)・血清鉄 | | | ○ | ○ | ○ |
| | 血液一般検査 | 末梢血液一般検査 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | | 血小板数 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 血清学検査 | TP抗体・HBs抗原・HCV | | | ○ | ○ | ○ | |
| | ASO・RF・CRP | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 血液型(ABO型・Rh型) | | | ○ | ○ | ○ | |
| 尿 | 尿一般 | 糖・蛋白・ウロビリ 潜血・ケトン体 | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 尿沈渣 | 扁平上皮・赤血球・白血球 | | | ○ | ○ | |
| | 尿比重 | | | | ○ | ○ | |
| 糞便 | 便潜血(人ヘモグロビン2日法) | | | ○ | ○ | ○ | |
| | 便虫卵 | | | | | ○ | |
| 結果 | 結果面談と報告書送付 | 報告書後日送付 | 報告書後日送付 | 報告書送付(結果面談希望の場合は要予約) | 当日結果面談 報告書後日送付 | 当日結果面談 報告書後日送付 | |
| | 専門職による生活指導 | 医師の指示により専門職の保健指導・栄養指導 | | | | | |
| 昼食 | | | | | ○ | ○ | |
| 健診料金(外税) | | ¥5,250 | ¥17,500 | ¥39,000 | ¥41,000 | ¥67,000 | |
| 消費税(8%) | | ¥420 | ¥1,400 | ¥3,120 | ¥3,280 | ¥5,360 | |
| 健診料金合計 | | ¥5,670 | ¥18,900 | ¥42,120 | ¥44,280 | ¥72,360 | |

注1) ○項目は健診料金に全て含まれます。
 注2) 各種健診オプションもございますのでご相談下さい。