

# 人間ドック検査項目一覧

基本コース（各コースにおいて○の付いた検査項目が検査内容になります。）

区 分		検 査 項 目	Aコース	Bコース
血液型検査	(血液型)	血液型、(ABO型、Rh) 初回のみ	○	○
身体測定	(肥満等)	身長、体重、BMI、標準体重(肥満度)、腹囲	○	○
内科診察	(総合診断)	問診、聴打診、視触診	○	○
循環器系	(高血圧、心疾患等)	心雑音、血圧、脈拍、心電図	○	○
呼吸器系	(各種呼吸器疾患)	肺機能検査、胸部レントゲン検査	○	○
尿検査	(腎、尿路疾患)	比重、蛋白、潜血、沈渣、PH	○	○
		ウビリノゲン、ケトン体、白血球反応	○	—
大腸検査	(大腸疾患)	便潜血(2日法)	○	○
腫瘍マーカー検査	(前立腺がん、卵巣がん)	PSA(男性のみ)、CA125(女性のみ)	○	—
血液一般検査	(貧血、炎症性疾患等)	白血球、赤血球、血色素、ハトクリット、 MCV、MCH、MCHC、血小板	○	○
		白血球分画	○	—
生化学検査	(腎臓、肝臓、胆道系疾患)	総蛋白、アルブミン、A/G比、クレアチン、eGFR、 尿酸、総ビリルビン、GOT(AST)、 GPT(ALT)、ALP、γ-GTP	○	○
	(膵臓疾患、筋疾患等)	尿素窒素、Na、K、Cl、Ca、LDH、 コリンエステラーゼ、アミラーゼ、CPK	○	—
血清検査	(B型肝炎、炎症性疾患)	HBs抗原、CRP	○	○
	(梅毒、C型肝炎、 リウマチ、甲状腺疾患)	梅毒定性検査(TPLA法、RPR法)、 HBs抗体、HCV抗体、リウマチ因子、TSH	○	—
血中脂質検査	(高脂血症)	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	○	○
糖尿病検査	(糖尿病)	尿糖、血糖、HbA1c	○	○
超音波検査	(各種消化器、尿路系疾患)	肝臓、胆嚢、胆管、膵臓、脾臓、腎臓	○	○
上部消化管検査 (上部消化管疾患)	X線検査	食道、胃、十二指腸検査	○	○
	内視鏡検査	内視鏡選択の場合は別途3,300円(税込)を いただくことになります。	○	○
聴力検査	(聴力障害)	オーディオメーター(1000Hz、4000Hz)	○	○
眼科	(白内障、緑内障、眼底異常等)	視力、眼圧検査、眼底検査	○	○

オプション (○の付いた検査がご利用可能です。オプションのみの受診はできません。)

区分	主な疾患	検査項目	Aコース	Bコース
頭部MR検査	脳梗塞、脳動脈瘤、脳出血等	頭部MRI、頭部MRA検査	○	○
婦人科系検査 (女性のみ)	子宮頸がん	内診、子宮頸部細胞診、 超音波検査、HPV検査(別料金)	○	○
乳房検査 (女性のみ)	乳がん	マンモグラフィ検査	○	○
		トモシンセシス検査(別料金)		
骨密度測定検査	骨粗しょう症	DEXA法(デキサ法)	○	○
腫瘍マーカー検査	肝がん・大腸がん・肺がん 膵がん、胆のうがん、胆管がん	AFP / CEA / CA19-9	○	○
PSA (男性のみ)	前立腺がん	PSA *Aコースは基本項目に含む	/	○
CA125 (女性のみ)	卵巣がん	CA125 *Aコースは基本項目に含む	/	○
C型肝炎検査	C型肝炎	HCV抗体 *Aコースは基本項目に含む	/	○
H・ピロリ菌抗体検査	ヘリコバクター・ピロリ菌感染の有無	ヘリコバクター・ピロリ菌抗体価血液検査	○	○
エイズ検査	エイズの感染の有無	HIV-1,2抗体	○	○
梅毒検査	梅毒の感染の有無	梅毒定性検査 *Aコースは基本項目に含む	/	○
上部消化管内視鏡検査	—	バリウム検査から内視鏡への変更	○	○
鎮静剤使用	—	胃内視鏡検査を受けられる方のみ 条件、人数に上限があります 予約時にご相談ください	○	○

利用料金の案内

内 容		料 金
人間ドックAコース		49,500円
人間ドックBコース		38,500円
オ プ シ ヨ ン	頭 部 MR 検 査	39,600円
	婦 人 科 系 検 査	2,200円
	HPV 検 査 (ヒトパピロウイルス) * 婦人科系検査を受診された方のみ	1,730円
	マ ン モ グ ラ フ ィ 検 査	3,300円
	ト モ シ ン セ シ ス 検 査 * マンモグラフィ検査を受診された方のみ	6,600円
	骨 密 度 検 査 ( D E X A 法 )	4,950円
	腫 瘍 マ ー カ ー 検 査	4,400円
	C 型 肝 炎 検 査	1,320円
	PSA( 前 立 腺 が ん ) 検 査	1,760円
	CA125( 卵 巣 が ん ) 検 査	1,760円
	H ・ ピ ロ リ 菌 抗 体 検 査	1,650円
	エ イ ズ 検 査	1,430円
	梅 毒 検 査	510円
	X線(バリウム検査)から内視鏡検査への変更差額	3,300円
鎮 静 剤 使 用 * 上部消化管内視鏡検査を受ける方のみ	4,230円	

利用料金には、消費税が含まれています

茅ヶ崎市立病院  
☎ 0467-52-1111 (代)

茅ヶ崎市立病院 健康管理センター  
☎ 0467-52-1566 (直)

〒253-0042 茅ヶ崎市本村五丁目15番1号

<http://hosp.city.chigasaki.kanagawa.jp/>

ホームページでもパンフレットをご確認いただけます。