

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	○	○
		ウレリノーゲン、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、ヘマトクリット、 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、 コリチエステラーゼ、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 (上部消化器疾患)	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) をいただくこととなります。	○	○
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	検 査 項 目	Aコース	Bコース
頭部MR検査 (脳梗塞、脳動脈瘤等)	頭部MRI検査、頭部MRA検査	○	○
婦人科系検査 (女性のみのみ) (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)	超音波検査	○	○
腫瘍マーカー検査 (腹部腫瘍)	AFP、CEA、CA19-9	○	○
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	—	○
PSA (男性のみのみ) (前立腺がん検査)	PSA *Aコースは基本項目に含む	—	○
CA125 (女性のみのみ) (卵巣がん検査)	CA125 *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・ピロリ菌抗体血液検査	○	○
エイズ検査	HIV-1, 2抗体	○	○
梅毒検査	梅毒定性検査 *Aコースは基本項目に含む	—	○
上部消化管検査 (X線から内視鏡への変更差額)		○	○
鎮静剤使用 (内視鏡検査を受けられる方のみのみ)	※条件、人数上限があります。	○	○

- 頭部MRI検査 / 脳の断面を画像化し、内部を調べます。脳梗塞、脳出血や脳腫瘍などがわかります。
- 頭部MRA検査 / 血流だけを画像化し、血管を調べます。くも膜下出血の原因となる脳動脈瘤などがわかります。
- 子宮頸部細胞診 / 子宮頸部の細胞のがん細胞の有無を顕微鏡でみる検査です。
- HPV検査 / 子宮頸部の細胞が子宮頸がんの原因となるヒトパピローマウイルス (HPV) に感染しているかどうかを調べる検査です。
- マンモグラフィ検査 / 乳房専用のレントゲン検査で視診や触診ではわかりにくい乳がんを見つけるための検査です。
- トモシンセシス検査 / マンモグラフィと同じ装置で撮影しますが、CTのような断層写真が撮れるため、硬い乳腺のなかのしこりも見つけやすくなります。
※圧迫した際の厚みにより検査を行えないことがございますのでご了承ください。
- 腫瘍マーカー検査 / 各種臓器のがんで上昇する指標です。それぞれの指標ごとに特徴的な臓器があります。
AFP:肝がん CA19-9:膵がん、胆のうがん、胆管がん CEA:大腸がん、膵がん、肺がん

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 ョ ン	頭 部 M R 検 査	39,600円
	婦 人 科 系 検 査	2,200円
	H P V 検 査 (ヒトパピローマウイルス) * 婦人科系検査を受診された方のみのみ	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のみ	6,600円
	骨 密 度 測 定 検 査	880円
	腫 瘍 マ ー カ ー 検 査	4,400円
	C 型 肝 炎 検 査	1,320円
	P S A (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 から 内 視 鏡 へ の 変 更 差 額	3,300円
鎮 静 剤 使 用 * 内視鏡検査を受診される方のみのみ	2,200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。