



■ 契約医療機関別検査項目一覧表

※医療機関、検査項目及び利用料金については変更される場合があります。

所在地	近畿地方							
	大阪府大阪市西区			大阪市東淀川区		大阪市浪速区/北区		
	大野クリニック			淀川キリスト教病院		OCAT予防医療センター/フェスティバルタワー/クリ		
医療機関名	単独	人間ドック併用 (日帰り)	人間ドック併用 (1泊2日)	単独	人間ドック併用 (日帰り)	単独	人間ドック併用 (日帰り)	
料金(税込)	21,160円			56,520円		30,600円		
■ 本人様負担金額	33,840円			19,000円		48,960円		
診察	問診	●		●		●	●	
	神経学的診察							
身体計測	身長・体重	●	●	●	●	●	●	
	標準体重							
	BMI		●	●	●	●	●	
	肥満度							
	肥満率							
	体脂肪率		●	●	●	●	●	
眼科検査	視力		●	●	●	●	●	
	眼底		●	●	●	●	●	
聴力検査	オーゾ		●	●	●	●	●	
	1000・4000Hz		●	●	●	●	●	
循環器	血圧	●	●	●	●	●	●	
	心電図	●	●	●	●	●	●	
	安静時		●	●	●	●	●	
呼吸器	胸部X線	●	●	●	●	●	●	
	喀痰検査		●	●	●	●	●	
	呼吸機能検査		●	●	●	●	●	
磁気共鳴画像診断	頭部MRI	●	●	●	●	●	●	
	頭部MRA	●	●	●	●	●	●	
	頭部MRA	●	●	●	●	●	●	
コンピュータ断層撮影	頭部CT	●	●	●	●	●	●	
超音波	頭部	●	●	●	●	●	●	
	心臓							
脳血流検査								
脳波検査								
高次脳機能検査				●	●			
動脈硬化検査								
消化器	胃部X線						●	
	胃内視鏡		●どちらか	●どちらか		希望により変更可		
	便検査		●2日法	●2日法			●2日法	
超音波検査	甲状腺							
	腹部		●腎・肝・胆・膵・脾	●腎・肝・胆・膵・脾		●	●	
	膀胱							
尿検査	その他							
	蛋白	●	●	●	●	●	●	
	糖	●	●	●	●	●	●	
	ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●	
	潜血	●	●	●	●	●	●	
	比重	●	●	●	●	●	●	
	ビリルビン	●	●	●	●	●	●	
	ケトン体	●	●	●	●	●	●	
	アセトン体	●	●	●	●	●	●	
	PH	●	●	●	●	●	●	
沈渣	●	●	●	●	●	●		
血液検査	血液型	●(Rh式含む)	●(Rh式含む)	●(Rh式含む)				
	血算	白血球数	●	●	●	●	●	●
		WBC	●	●	●	●	●	●
		赤血球数	●	●	●	●	●	●
		RBC	●	●	●	●	●	●
		ヘモグロビン	●	●	●	●	●	●
		Hb	●	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	
	Ht	●	●	●	●	●	●	
	赤血球恒数	●	●	●	●	●	●	
	(MCV・MCH・MCHC)	●	●	●	●	●	●	
	血小板数	●	●	●	●	●	●	
	PL	●	●	●	●	●	●	
	血液像							
	血沈							
血清鉄								
Fe								
肝機能	UIBC							
	GOT	●	●	●	●	●	●	
	(AST)	●	●	●	●	●	●	
	GPT	●	●	●	●	●	●	
	(ALT)	●	●	●	●	●	●	
	γ-GTP	●	●	●	●	●	●	
	コリンエステラーゼ	●	●	●	●	●	●	
	ChE	●	●	●	●	●	●	
	LDH	●	●	●	●	●	●	
	ALP	●	●	●	●	●	●	
	LAP	●	●	●	●	●	●	
	TTT	●	●	●	●	●	●	
	チモール	●	●	●	●	●	●	
	ZTT	●	●	●	●	●	●	
	クンケル	●	●	●	●	●	●	
CPK	●	●	●	●	●	●		
総ビリルビン	●	●	●	●	●	●		
T-Bil	●	●	●	●	●	●		
直接ビリルビン	●	●	●	●	●	●		
D-Bil	●	●	●	●	●	●		
間接ビリルビン	●	●	●	●	●	●		
総蛋白	●	●	●	●	●	●		
TP	●	●	●	●	●	●		
アルブミン	●	●	●	●	●	●		
ALB	●	●	●	●	●	●		
A/G比	●	●	●	●	●	●		
アポ蛋白								
蛋白分画								
脂質代謝	総コレステロール	●	●	●	●	●	●	
	T-CHO	●	●	●	●	●	●	
	中性脂肪	●	●	●	●	●	●	
	TG	●	●	●	●	●	●	
HDL-C	●	●	●	●	●	●		
LDL-C	●	●	●	●	●	●		
腎・尿酸機能	尿素窒素	●	●	●	●	●	●	
	BUN	●	●	●	●	●	●	
	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	
CRN	●	●	●	●	●	●		
電解質	●Na・K・Cl	●Na・K・Cl・Ca・Mg・IP	●Na・K・Cl・Ca・Mg・IP					
アミラーゼ	●	●	●					
痛風	尿酸	●	●	●	●	●	●	
	UA	●	●	●	●	●	●	
血清	肝炎ウイルス		●	●	●	●	●	
	HBs抗原		●	●	●	●	●	
	HBs抗体		●	●	●	●	●	
	HCV抗体		●	●	●	●	●	
	CRP		●	●	●	●	●	
炎症	●	●RF	●RF					
特殊	腫瘍		●	●	●	●	●	
	CEA		●	●	●	●	●	
	AFP		●	●	●	●	●	
	CA19-9		●	●	●	●	●	
	前立腺		●PSA(50歳以上)	●PSA(50歳以上)				
甲状腺								
糖尿病	尿糖		●	●			●	
	血糖	●空腹時	●空腹時	●空腹時		●空腹時	●空腹時	
	HbA1c	●	●	●	●	●	●	
	フルクトサミン	●	●	●	●	●	●	
その他上記項目以外検査								



■ 契約医療機関別

所在地	九州地方		
	大分県日田市		
医療機関名	日田検診センター		
	単独	人間ドック併用 (日帰り)	人間ドック併用 (1泊2日)
料金(税込み)	10,475円	21,160円	48,376円
ご本人様負担金額	*検診期日に限りがございます。まずは、健保にお問い合わせください。		

検査項目	検査内容	九州地方			
		単独	人間ドック併用 (日帰り)	人間ドック併用 (1泊2日)	
診察	問診	●	●	●	
	神経学的診察				
身体計測	身長・体重	●	●	●	
	標準体重				
	BMI		●	●	
	肥満度		●	●	
	肥満率		●	●	
	体脂肪率		●	●	
	その他	●	●	●	
眼科検査	視力		●	●	
	眼底	●	●	●	
	眼圧		●	●	
聴力検査	オーゾ	1000・4000Hz	●	●	
循環器	血圧	●	●	●	
	心電図	安静時	●	●	
呼吸器	胸部X線	●	●	●	
	喀痰検査		●	●	
	肺機能検査		●	●	
	呼吸機能検査		●	●	
磁気共鳴画像診断	頭部MRI	●	●	●	
	頭部MRA	●	●	●	
	頭部MRA	●	●	●	
コンピュータ断層撮影	頭部CT	●	●	●	
超音波	頸部	●	●	●	
	心臓				
脳血流検査					
脳波検査					
高次脳機能検査					
動脈硬化検査					
消化器	胃部X線		●	●	
	胃内視鏡				
	便検査	潜血	●2日法	●2日法	
超音波検査	甲状腺		●	●	
	腹部	5臓器	●腎・肝・胆・膵	●腎・肝・胆・膵	
	膀胱				
尿検査	その他				
	蛋白	●	●	●	
	糖	●	●	●	
	ウロビリノーゲン	●	●	●	
	潜血	●	●	●	
	比重				
	ビリルビン				
	ケトン体	アセトン体			
	PH				
	沈渣		●	●	
血液検査	血液型	ABO式			
	血算	白血球数	WBC	●	●
		赤血球数	RBC	●	●
		ヘモグロビン	Hb	●	●
		ヘマトクリット	Ht	●	●
		赤血球恒数	(MCV・MCH・MCHC)	●	●
		血小板数	PL	●	●
		血液像			
	血沈				
	血清鉄	Fe		●	
	UIBC				
	肝機能	GOT	(AST)	●	●
		GPT	(ALT)	●	●
		γ-GTP		●	●
		コリンエステラーゼ	ChE	●	●
LDH			●	●	
ALP			●	●	
LAP			●	●	
TTT		チモール	●	●	
ZTT		クンケル	●	●	
CPK					
総ビリルビン		T-Bil	●	●	
直接ビリルビン		D-Bil		●	
間接ビリルビン				●	
総蛋白	TP	●	●		
アルブミン	ALB	●	●		
A/G比		●	●		
アホ蛋白					
蛋白分画					
脂質代謝	総コレステロール	T-CHO	●	●	
	中性脂肪	TG	●	●	
	HDL-C		●	●	
	LDL-C		●	●	
腎・膵臓機能	尿素窒素	BUN	●	●	
	クレアチニン	CRN	●	●	
電解質	電解質				
	アミラーゼ	血中 尿中	●	●	
痛風	尿酸	UA	●	●	
血清	肝炎ウイルス	HBs抗原 HBs抗体 HCV抗体	● ● ●	● ● ●	
	炎症	CRP	●	●	
		リウマチ	●RA	●RA	
		ASO・ASLO フィブリノゲン		●	
	Lp(a)				
梅毒		●	●		
特殊	腫瘍	CEA AFP CA19-9 前立腺	● ● ● ●	● ● ● ●	
	甲状腺				
	糖尿病	尿糖			
		血糖	●空腹時	●空腹時	●空腹時
HbA1c		●	●	●	
フルクトサミン					
その他上記項目以外検査					