

人間ドック受診項目一覧

共通項目

身体測定	身長 体重 BMI 腹囲	血液学	貧血検査(赤血球 白血球 血色素 ヘマトクリット MCV MCH MCHC 血小板数)
生理学	血圧測定 心電図 視力 聴力	血清学	C R P 肝炎ウイルス検査(HBs抗原 HCV抗体)
X線・超音波	胸部X線 腹部超音波(肝臓 胆のう)	尿検査	蛋白 尿糖 潜血
生化学	総蛋白 アルブミン 尿酸 総ビリルビン 腎機能(クレアチニン eGFR) 血糖(空腹時血糖 HbA1c) 脂質(中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール) 肝機能(AST(GOT) ALT(GPT) γ-GT(γ-GTP))	便	潜血
		問診・診察	問診 医師による身体診察

医療機関別項目

		茨城西南医療 センター病院	古河十字 病院	古河総合病院	田中医院	ホスビタル坂東	友愛記念病院
電話番号		0280-87-6635	0280-23-7070	0280-48-0638	0280-23-0600	0297-44-2455	0280-97-3400
日程調整方法		医療機関から通知	医療機関から通知	申込者から電話	申込者から電話	申込者から電話	医療機関から通知
費用総額		¥41,800	¥41,800	¥41,800	¥44,000	¥38,500	¥40,700
自己負担額		¥18,800	¥18,800	¥18,800	¥21,000	¥15,500	¥17,700
	肥満度	○		○		○	
生理学	心拍数	○		○	○	○	
	眼底	○	○	○	○	○	○
	眼圧	○	○	○	○	○	○
	呼吸機能	※呼吸機能は 休止中	1秒率	1秒率		1秒率	
			%肺活量	%肺活量		%肺活量	
			%1秒量	%1秒量		%1秒量	
腹部超音波	上部消化管 胃 食道 十二指腸	・バリウム ・内視鏡(口・鼻) +3,300円	・バリウム ・内視鏡(口・鼻)	・バリウム ・内視鏡(口)	内視鏡(口・鼻)	・バリウム ・内視鏡(鼻) ※口からの 内視鏡は休止中	・バリウム ・内視鏡(口) +2,200円 ※鼻からの 内視鏡は休止中
	脾臓	○	○	○	○	○	○
	膵臓	○	○	○	○	○	○
	腎臓	○	○	○	○	○	○
	腹部大動脈	○	○	○	○		○
	膀胱						
	その他 前立腺(男性) 子宮・卵巣(女性)						
生化学	A/G比			○	○	○	○
	総コレステロール		○	○	○	○	○
	Non-HDL コレステロール	○	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	○	○
	血清アミラーゼ		○	○	○	○	○
	BUN	○	○	○	○	○	○
血清学	LDH	○	○	○	○	○	○
	リウマチ検査RA			○	○		
尿検査	血液型(ABORh)	初回のみ			○	希望者のみ	
	CPK	○					
	沈査	○	○	○		○	○
	比重	○	○	○		○	○
その他	ウロビリノーゲン	○	○	○			○
	PH	○	○	○			
その他	腫瘍マーカー PSA			骨密度検査 腫瘍マーカー CEA CA19-9	眼底・眼圧検査 は他院にて実施	胸部CT CEA、CA19-9 PSA(男性) CA-125(女性)	
	人間ドックの実施曜日 ※祝日は除く	月～金	月～金	月～土	月、火、木、金、土	月～金	月～土
結果説明 (結果通知表)		郵送	郵送	郵送	手渡し	郵送	郵送
	結果説明 (医師等からの説明)	①	③	⑤	④	①、②	② (完全予約制)
		① 検査当日に分かる数値のみを用いた説明の実施(簡易的なもの)		④ 結果受渡時に、全員に説明実施(簡易的なもの)			
		② 結果送付後に、希望者のみ説明実施(簡易的なもの)		⑤ 実施しない			
		③ 詳細な説明を希望する方への説明実施					

※新型コロナウイルス感染症の状況により、休止中の検査が再開する場合があります。