

●検査コース

2023.4～(税込み価格)

検査項目	検査内容	Aコース	Bコース	Cコース	特定健康健診	協会けんぽ	
問診	聴診・既往歴・自覚症状	○	○	○	○	○	
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	○	○	○	○	○	
尿検査	蛋白・糖・潜血	○	○	○	○	○	
循環器系	血圧	○	○	○	○	○	
	心電図		○		○※b	○	
眼科	視力	○	○	○		○	
聴力	オーディオメーター	○	○	○		○	
呼吸器系	胸部レントゲン	○	○	○		○	
血液検査	末梢血液一般	白血球数		○	○		○
		赤血球数		○	○	○※b	○
		血色素量		○	○	○※b	○
		ヘマトクリット		○	○	○※b	○
		血小板数		○	○		
	肝機能	GOT		○	○	○	○
		GPT		○	○	○	○
		γ-GTP		○	○	○	○
		アルブミン				○※b	
		ALP					○
	脂質検査	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		○	○	○	○
	糖代謝	空腹時血糖		○	○	○	○
		HbA1c				○	
	腎機能	クレアチニン		○	○	○※b	○
		尿酸		○	○	○※b	○
		eGFR		○	○	○※b	○
	膵臓	アミラーゼ		○	○		
	肝炎	HBs抗原検査					●
		HCV抗体検査					
	消化器系	胃透視検査					○
胃透視→胃カメラ変更						○5,500 ※a	
便潜血(2回法)						○	
コース料金(税込み)		4,400円	9,020円	7,700円	健康保険により 価格が違います	5,282円	

※a胃透視検査から胃カメラへの変更の際の追加料金です。

※b八尾市在住者の追加検査項目です。

●35歳以上の協会けんぽ被保険者で、過去に肝炎ウイルス検査を受けたことのない方は582円でお受けいただきます。詳しくは協会けんぽ配布の「生活習慣病予防健診のご案内」をご覧ください。

健診コース

2023.4～（税込み税込）

検査項目	検査内容	協会けんぽ	協会けんぽ付加健診※1	人間ドック	脳ドック	肺ドック	心臓ドック	
問診	聴診・既往歴・自覚症状	○	○	○	○※c	○※c	○※c	
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	○	○	○	○	○	○	
尿検査	蛋白・糖・潜血	○	○	○				
	ウロビリノーゲン・PH			○				
	尿比重・尿沈渣		○沈査のみ	○				
循環器系	血圧	○	○	○	○	○	○	
	心電図	○	○	○	○		○	
眼科	視力	○	○	○				
	眼底・眼圧		○眼底のみ	○				
聴力	オージオメーター	○	○	○				
呼吸器系	胸部レントゲン	○	○	○			○	
	肺機能検査		○	○		○		
血液検査	末梢血液一般	白血球数	○	○	○	○		
		赤血球数	○	○	○	○		
		血色素量	○	○	○	○		
		ヘマトクリット	○	○	○	○		
		血小板数		○	○	○		
		末梢血液像		○	○	○		
	肝機能	GOT	○	○	○			
		GPT	○	○	○			
		γ-GTP	○	○	○			
		総ビリルビン		○	○			
		アルブミン		○	○			
		LDH		○	○			
		ALP	○	○	○			
		総蛋白		○	○			
		コリンエステラーゼ			○			
		A/G比			○			
	脂質検査	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	○	○	○	○		○
		脂肪酸4分画						○
	糖代謝	空腹時血糖	○	○	○			○
		HbA1c			○	○		○
	腎機能	クレアチニン	○	○	○			
		尿酸	○	○	○			
		尿素窒素			○			
	電解質	Na(ナトリウム)			○			
		K(カリウム)			○			
Cl(クロール)				○				
Ca(カルシウム)				○				
Fe(血清鉄)				○				
eGFR		○	○	○				
膵臓	アミラーゼ		○	○				
肝炎	HBs抗原検査	●	●	○				
	HCV抗体検査			○				
腫瘍マーカー	CEA(消化器)			○				
	AFP(肝臓)			○				
	CA19-9(膵臓)			○				
	PSA(男性:前立腺)			○※b				
	CA125(女性:子宮内膜症)			○※b				
	シフラ(肺がん)					○		
	proGRP					○		
炎症	CRP定量			○				
梅毒	抗体HA			○				
	RPR			○				
リウマチ	RF(リウマチ因子)			○				
筋	CPK			○				
心機能	NT-proBNP						○	
消化器系	胃透視検査	○	○	○				
	胃透視→胃カメラ変更	○ ¥5,500 ※a	○ ¥5,500 ※a	○ ¥5,500 ※a				
	便潜血(2回法)	○	○					
腹部超音波	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓		○	○				
心臓超音波							○	
頭部MRI・MRA・頸部MRA					○			
腹部CT						○		
喀痰細胞診						○		
胸部CT(心臓CTカルシウム測定)							○	
動脈硬化測定(ABI)							○	
コース料金(税込)		5,282円	7,971円	35,750円	25,520円	25,520円	35,750円	

※a 胃透視検査から胃カメラへの変更の際の追加料金です。 ※b 性別により検査が変わります。

※c 当日医師問診あり

● 35歳以上の協会けんぽ被保険者で、過去に肝炎ウイルス検査を受けたことのない方は582円でお受けいただけます。

※1付加健診は今年度で40及び50歳になる方がご受診できます。

詳しくは協会けんぽ配布の「生活習慣病予防健診のご案内」をご覧ください。