

# 同仁病院

沖縄県浦添市城間1-37-12  
TEL : 098-876-2212

【施設情報(2024年4月現在)】

主な検査項目		日帰り人間ドック		
		基本料金	¥33,000 (税込10%)	
		基本	オプション検査	
内科診療	問診・聴打診	●		
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲	●		
聴力測定	オーディオメーター(1000-4000Hz)	●		
眼科	視力	●		
	眼圧・眼底	●		
循環器	血圧・脈拍 (座位)	●		
	心電図 安静時12誘導	●		
呼吸器	肺機能 スパイログラム	●		
	胸部X線 直接撮影	●		
	胸部CT		※1	
消化器	消化器	上部消化管X線造影(胃・食道・十二指腸)	●	
		胃管内視鏡(経口・経鼻)(鎮静剤の費用を含む)	●	
		ヒロリ菌抗体検査(血液)		※2
	腹部超音波	肝・胆・膵・脾・腎	●	
	便潜血	二日法	●	
血液検査	血液一般	赤血球数・白血球数・血小板数など	●	
	糖代謝	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	●	
		総コレステロール	●	
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	●	
		総蛋白・アルブミン・総ビリルビンなど	●	
	腎機能	尿素窒素・クレアチン	●	
	痛風	尿酸	●	
	膵機能	血清アミラーゼ	●	
	腫瘍マーカー	PSA(前立腺癌)50歳以上		
		CEA・CA19-9など		
	肝炎ウイルス	HBs抗原	●	
		HCV抗体	●	
	梅毒反応	TPHA法	●	
	炎症反応	CRP	●	
リウマチ	RF	●		
血液型	ABO・RH	●		
尿検査	蛋白・糖	●		
	ウロビリノーゲン・潜血	●		
婦人科	乳癌	超音波・マンモグラフィ	※3	
	子宮癌	内診/頸部細胞診・超音波	※4	
結果説明	当日ドック終了後			

備考 被扶養配偶者・任意継続被保険者及び任意継続被扶養配偶者については基本料金のうち、  
当日窓口にて自己負担 ¥5,500(税込10%)を支払う事とする

★ オプション検査については、すべて受診者が予約時に申し込む事とする

# 同 仁 病 院

【オプション検査】…受診者が希望した場合は健保組合が以下の検査費用を負担します

★ 検査項目	料 金
	税 込 10%
※1 胸部CT検査 (その年度内に45・50・55・60歳の方)	¥11,000
・健保組合負担	¥5,500
・窓口個人負担	¥5,500
※2 上部消化管内視鏡検査 (鎮静剤の費用を含む) 経口・経鼻	¥3,300
※3 ピロリ菌抗体検査(血液) (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥2,090
※4 前立腺がん(PSA)検査 (50歳以上)	¥2,200
※5 HBs抗原検査 (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥1,100
※6 HCV検査 (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥1,320
※7 乳がん検査：いずれか実施 (超音波・マンモグラフィの両方を希望する場合は片方自己負担)	
● 乳房超音波検査	¥4,620
● マンモグラフィ 2方向	¥5,390
※8 子宮がん検査：外部施設にて実施	
● 内診 + 頸部細胞診 + 超音波	¥6,600

◆◇ ※1 胸部CT検査(その年度内に45・50・55・60歳の方)は個人負担¥5,500 (税込10%)が必要です。

◆◇ 2024年度より以下の検査については受診項目より削除されました。(健診施設より)  
・乳がん検査(マンモグラフィ1方向)