

池田病院 健康管理センター

静岡県駿東郡長泉町本宿411-5

TEL : 055-986-8600

【施設情報(2023年4月現在)】【昼食付】

主な検査項目		日帰り人間ドック	
		基本料金	¥38,500 (税込10%)
		基本	オプション検査
内科診療	問診・診察	●	
身体計測	身長・体重・肥満度・腹囲・体脂肪率	●	
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・負荷後、心拍数
呼吸器	肺機能	●	肺活量(努力性、予測性、%)・1秒量・1秒率・最大呼気流量
	胸部X線	●	直接撮影(2方向)
	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)
		●	胃部内視鏡(経口・経鼻)(鎮静剤の使用を含む)
			ヒロリ菌抗体検査(血液)
	腹部超音波	●	胆・肝・膵・腎
	便潜血	●	潜血2日方(免疫法)
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	●	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール
		●	中性脂肪・non-HDLコレステロール
	肝機能	●	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・CHE・GOT
		●	GPT・γ-GTPALP・LDH・β-リポ蛋白・A/G
	腎機能	●	尿素窒素・クレアチニン・eGFR
	痛風	●	尿酸
	膵機能	●	血中アミラーゼ
	腫瘍マーカー		PSA(50歳以上の男性)
	肝炎ウイルス		HBs抗原
			HCV抗体
	末梢血	●	白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット
		●	MCV・MCH・MCHC・白血球像・血小板数
	赤沈	●	30分・60分・120分
炎症反応	●	CRP	
リウマチ	●	RF	
血液型	●	ABO型・Rh法	
尿検査	●	糖・蛋白・ウロビリノーゲン・比重・PH・潜血・沈査	
婦人科	乳癌		超音波/マンモグラフィ
	子宮癌		内診/頸部細胞診
骨密度	●	骨塩定量検査 前腕撮影(DEXA法)	
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

池田病院 健康管理センター

【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)	¥13,200
・健保組合負担	¥7,700
・窓口個人負担	¥5,500
※2 ピロリ菌抗体検査(血液) (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥2,200
※3 前立腺がん(PSA)検査 (50歳以上)	¥2,200
※4 HBs抗原検査 (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥550
※5 HCV抗体検査 (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥1,320
※6 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	¥3,850
● マンモグラフィ 2方向	¥5,500
※7 子宮がん検査	
● 内診 + 頸部細胞診	¥3,300

◆◇ ※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。