独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪病院

大阪府大阪市福島区福島4-2-78
TEL：06-7663－4912

【施設情報（2025年4月現在）】

主な検査項目			日帰り人間ドック 基本料金　¥55,000（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	ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀｰ（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	ｽﾊﾟｲﾛｸﾞﾗﾑ	●	
	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）	●	どちらかを選択　※2
		胃部内視鏡（経口・経鼻）	●	
		ﾋﾟﾛﾘ菌抗体検査（血液）		※3
	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・ｱﾙﾌﾞﾐﾝ・総ﾋﾞﾘﾙﾋﾞﾝなど	●	
	電解質	Na、K、Cl、Ca、P、Fe（鉄・女性のみ）	●	
	腎機能	尿素窒素・ｸﾚｱﾁﾆﾝ	●	
	痛　風	尿酸	●	
	膵機能	血清ｱﾐﾗｰｾﾞ	●	
	腫瘍ﾏｰｶｰ	PSA（前立腺癌）	●	
		CEA・CA19-9など		
	肝炎ｳｨﾙｽ	HBs抗原・抗体	●	
		HCV抗体	●	
	梅毒反応	TPLA法・RPR法	●	
	炎症反応	CRP	●	
	リウマチ	RF	●	
	血液型	ABO・RH	●	
尿検査	蛋白・糖		●	
	尿路系癌　尿細胞診		●	
	ｳﾛﾋﾞﾘﾉｰｹﾞﾝ・潜血		●	
婦人科	乳　癌	視触診/超音波・ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨ2方向		※4
	子宮癌	内診/頸部細胞診・超音波		※5
結果説明	結果は後日郵送。結果到着後、希望者は予約制で木曜日に説明			

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

独立行政法人地域医療機能推進機構 大阪病院

【健保・健診機関使用欄】

★ 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）	¥16,500
・健保組合負担	¥11,000
・窓口個人負担	¥5,500
※2 上部消化管内視鏡検査実施時に受診者の希望で 別に鎮静剤を使用した場合の拮抗剤の併用	¥5,500
※3 ピロリ菌抗体検査（血液） （その年度内に35,45,55,65歳の方）	¥1,100
※4 乳がん検査 ： いずれか実施（超音波・ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨの両方を希望する場合は片方自己負担）	
● 視触診 + 乳房超音波検査	¥3,300
● 視触診 + マンモグラフィ 2方向	¥4,950
※5 子宮がん検査	
● 内診 + 頸部細胞診 + 超音波	¥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。