

川島病院

徳島県徳島市北佐古一番町6-1
TEL : 088-631-0110

【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	¥60,500 (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(500・8000Hz)		●	
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	●	
	肺 癌	喀痰細胞診	●	
	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)	●	どちらかを選択
		胃部内視鏡(経口・経鼻)(鎮静剤の費用を含む)	●	
		ビロリ菌検査(血中または便中)		※2
	腹部超音波	肝・胆・膵・脾・腎	●	※3
	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・Non-HDL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・クレアチニン	●	
	痛 風	尿酸	●	
	膵 機 能	血清アミラーゼ	●	
	腫瘍マーカー	PSA(男性)		※4
		CEA・CA19-9など	●	
	肝炎ウイルス	HBs抗原		※5
		HCV抗体		※6
	梅毒反応	TPLA	●	
	炎症反応	CRP	●	
	リウマチ	RF	●	
	血 液 型	ABO・RH	●	
尿 検 査	蛋白・糖・潜血		●	
婦 人 科	乳 癌	視触診/超音波・マンモグラフィ	—	
	子 宮 癌	内診/頸部細胞診	—	
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

川島病院

【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)	¥5,000
・健保組合負担	¥0
・窓口個人負担	¥5,000
※2 上部消化管内視鏡検査 経口・経鼻 【受診者の希望で別に鎮静剤・安定剤の使用がある場合】	基本料金に含む ¥1,500
※3 ヒロ菌検査(血中または便中) (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥4,070
※4 前立腺がん(PSA)検査 (50歳以上)	¥1,331
※5 HBs抗原検査 (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥968
※6 HCV抗体検査 (その年度内に35,45,55,65歳の方)	¥1,122

◆◇ ※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%)が必要ですが。