

済生会神奈川県病院 人間ドック 検査項目および料金表

2025年4月1日作成

No.	区分	検査項目	一日人間ドック (胃透視コース)	一日人間ドック (胃内視鏡コース)	脳ドック	認知症脳ドック		
1	身体計測	身長	●	●	●	●		
2		体重	●	●	●	●		
3		BMI	●	●	●	●		
4		肥満度	●	●	●	●		
5		標準体重	●	●	●	●		
6		腹囲	●	●	●	●		
7	生理検査	血圧測定(収縮期・拡張期)	●	●	●	●		
8		心電図検査	●	●	●	●		
9		心拍数	●	●	●	●		
10		眼底検査(カメラ)	●	●	●	●		
11		眼圧検査	●	●	-	-		
12		視力検査	●	●	-	-		
13		聴力検査(オーディオメーター)	●	●	●	●		
14		呼吸機能検査(肺活量、%肺活量、1秒量、1秒率、%1秒量)	●	●	-	-		
15		ABI	-	-	●	●		
16		PWV	-	-	●	●		
17	頸部超音波検査	-	-	●	●			
18	腹部超音波検査	●	●	-	-			
19	放射線検査	胸部X線検査(2方向)	●	●	-	-		
20		胃透視検査	●	-	-	-		
21		内視鏡検査	-	●	-	-		
22		MRI・MRA検査	-	-	●	●		
23	VSRAD(脳萎縮評価支援システム)	-	-	-	●			
24	認知症検査	MMSE(ミニメンタルステート検査)	-	-	●	●		
25		デジタルツール「のうKNOW」(認知症検査)	-	-	-	●		
26	生化学的検査	総蛋白(TP)	●	●	●	●		
27		アルブミン(A1b)	●	●	●	●		
28		アルブミン・グロブリン比(A/G比) <small>※総蛋白とアルブミンの数値により算定</small>	●	●	●	●		
29		総ビリルビン(T-Bil)	●	●	●	●		
30		AST(GOT)	●	●	●	●		
31		ALT(GPT)	●	●	●	●		
32		γ-GT(γ-GTP)	●	●	●	●		
33		アルカリホスファターゼ(ALP)	●	●	-	-		
34		乳酸デヒドロゲナーゼ(LDH)	●	●	-	-		
35		コリンエステラーゼ(ChE)	●	●	-	-		
36		腎機能	尿素窒素(UN)	●	●	-	-	
37			血清クレアチニン(CRE)	●	●	●	●	
38			eGFR <small>※血清クレアチニンの数値、年齢、性別により算定</small>	●	●	●	●	
39		尿酸	尿酸(UA)	●	●	●	●	
40		電解質	ナトリウム(Na)	●	●	●	●	
41			カリウム(K)	●	●	-	-	
42			クロール(Cl)	●	●	-	-	
43		脂質代謝	総コレステロール(T-Chol)	●	●	-	-	
44			HDLコレステロール(HDL-C)	●	●	●	●	
45			LDLコレステロール(LDL-C)	●	●	●	●	
46			non-HDLコレステロール(non-HDL-C) <small>※総コレステロールとHDLコレステロールの数値により算定</small>	●	●	●	●	
47			中性脂肪(TG)	●	●	●	●	
48		超悪玉コレステロール(sdLDL-C)	-	-	●	-		
49		膵機能	血清アミラーゼ(AMY)	●	●	●	●	
50	糖代謝	空腹時血糖(BS)	●	●	●	●		
51	心機能	HbA1c	●	●	●	●		
52	リスク検査	脳性Na利尿ペプチド(NT-ProBNP)	●	●	-	-		
53		Lox-index	-	-	●	-		
54		血液学的検査	血液一般	赤血球数(RBC)	●	●	●	●
55				白血球数(WBC)	●	●	●	●
56				血色素量(Hb ※ヘモグロビン)	●	●	●	●
57				ヘマトクリット(Ht)	●	●	●	●
58				血小板数(Plt)	●	●	●	●
59				MCV <small>※赤血球数とヘマトクリットの数値により算定</small>	●	●	●	●
60				MCH <small>※赤血球数と血色素量の数値により算定</small>	●	●	●	●
61				MCHC <small>※血色素量とヘマトクリットの数値により算定</small>	●	●	●	●
62	血液像			●	●	-	-	
63	免疫学的検査			血清炎症反応	C-反応性蛋白(CRP)	●	●	-
64		梅毒反応(RPR・TP抗体)	●		●	-	-	
65		肝炎ウイルス	HBs抗原	●	●	-	-	
66			HBs抗体	●	●	-	-	
67			HCV抗体	●	●	-	-	
68		リウマチ因子	リウマトイド因子(RF)	●	●	-	-	
69		血液型	血液型(ABO式・RH式)	●	●	-	-	
70	尿検査	尿検査	蛋白	●	●	●	●	
71			糖	●	●	●	●	
72			潜血	●	●	●	●	
73			沈渣	●	●	-	-	
74			PH	●	●	●	●	
75			ウロビリノーゲン	●	●	●	●	
76			比重	●	●	●	●	
77			便検査	免疫便潜血(2日法)	●	●	-	-
78	問診・診察	内科診察	●	●	●	●		
79	健康相談・栄養相談	健康相談・栄養相談	●	●	-	-		
2025年度 コース料金(税込)			¥49,500	¥55,000	¥58,520	¥52,300		
【参考】2024年度 コース料金(税込)			¥47,300	¥52,800	¥58,520			