

大石クリニック 健康診断

コース別 健康診断料金・検査項目

コース名 検査項目（税別料金）			雇い入れ健康診断	定期健康診断 40 歳以上・35 歳	定期健康診断 20 歳・25 歳・30 歳	定期健康診断 40 歳未満 （35 歳を除く）	生活習慣病健診
			7,000 円（税別）	7,000 円（税別）	5,000 円（税別）	4,000 円（税別）	8,000 円（税別）
■基本検査	問診	3,000 円	●	●	●	●	●
	医師診察		●	●	●	●	●
	身長		●	●	●	●	●
	体重		●	●	●	●	●
	BMI		●	●	●	●	●
	腹囲		●	●	●	●	●
	血圧		●	●	●	●	●
	視力		●	●	●	●	●
	聴力		●	●	●	●	●
■胸部レントゲン		1,000 円	●	●	●		●
■心電図		1,000 円	●	●			●
■尿検査	セット A	1,000 円	●（※）	●（※）	●（※）	●（※）	
	セット B	1,000 円					●（※）
■血液検査	セット A	1,000 円	●（※）	●（※）			
	セット B	2,000 円					●（※）

※尿検査・血液検査項目（セット別項目一覧）

セット名 検査項目		セット A	セット B
		2,000 円（税別）	3,000 円（税別）
尿検査	尿蛋白	●	●
	尿糖	●	●
	尿潜血	●	●
	尿ウロビリノーゲン	●	●
	尿 pH		●
	尿比重		●
	尿ビリルビン		●
	尿ケトン体		●
血液検査	血液一般貧血	白血球数	●
		赤血球数	●
		ヘモグロビン	●
		ヘマトクリット	●
		MCV	●
		MCH	●
		MCHC	●
		血小板数	●
		血液像	●
	肝機能 胆嚢 膵臓	AST(GOT)	●
		ALT(GPT)	●
		γ-GTP	●
		ALP	●
		LDH	●
		総ビリルビン	●
		アミラーゼ	●
	脂質	LDL コレステロール	●
		HDL コレステロール	●
		中性脂肪	●
		総コレステロール	●
		non-HDL コレステロール	●
	糖代謝	血糖	●
		HbA1c	●
	腎機能 電解質	クレアチニン	●
		eGFR	●
		尿酸	●
		Na	●
		K	●
		Cl	●

市民検診

	検診名	検査方法	対象者
箕面市	特定健診	診察・血液検査など	
	胃がん検診	胃カメラ	50 歳以上（偶数年齢）
	大腸がん検診	便潜血検査	40 歳以上
	肺がん検診	胸部エックス線検査	40 歳以上
	骨粗しょう症検診	骨密度測定 （中手骨レントゲン）	40・45・50・55・60・65・70 歳の女性
	肝炎ウイルス検診	血液検査	40 歳以上（過去未受診者）
	前立腺がん検診	血液検査（PSA）	55・58・61・64・67・70・73・76 歳の男性
	乳がん検診	マンモグラフィー	40 歳以上・2 年に 1 回
池田市	乳がん検診	マンモグラフィー	40 歳以上・2 年に 1 回
豊能町	乳がん検診	マンモグラフィー	40 歳以上・2 年に 1 回

オプション検査

	検査項目		料金（税別）
消化器	胃	胃カメラ	15,000 円
		ピロリ尿素呼吸試験	1,900 円
		ピロリ抗体（血液検査）	1,900 円
		ペプシノゲン（血液検査）	2,000 円
		ABC 検診（血液検査）	3,900 円
	大腸	大腸カメラ	35,000 円
		便潜血 2 回法	1,500 円
		便培養	3,300 円
	腹部エコー		6,000 円
	胃・大腸カメラ鎮静剤		1,500 円
心臓血管	心エコー		8,500 円
	頸動脈エコー		3,500 円
その他エコー	甲状腺エコー		3,500 円
乳腺 （視触診は希望者）	マンモグラフィー		8,000 円
	乳腺エコー		7,000 円
	マンモグラフィー＋乳腺エコー		11,000 円
眼疾患関連	眼底検査		1,800 円
	眼圧検査		1,800 円
	色覚検査（石原式色覚検査表）		1,000 円
骨粗しょう症	骨塩定量（DIP）		1,000 円

オプション検査（血液検査）

		検査項目	料金（税別）
胃がんリスク検査		ピロリ抗体	1,900 円
		ペプシノゲン	2,000 円
		ABC 検診	3,900 円
感染症		HIV 抗体	4,000 円
		RPR・TPHA（梅毒）	2,000 円
小児感染症抗体		水痘帯状疱疹 IgG（みずぼうそう）	2,500 円
		風疹 IgG	2,500 円
		麻疹 IgG（はしか）	2,500 円
		おたふく IgG（流行性耳下腺炎）	2,500 円
肝炎ウイルス		HBs 抗原	1,500 円
		HBs 抗体	1,500 円
		HCV 抗体	1,500 円
結核		クオンティフェロン	10,000 円
		T-SPOT	10,000 円
血液型		ABO 式	1,500 円
		Rh 式	1,500 円
腫瘍マーカー	食道	CEA・SCC・CYFRA・p53	各 1,500 円
	胃	CEA・CA19-9	
	大腸	CEA・CA19-9	
	肝臓	AFP・PIVKA-II	
	膵臓	CA19-9・DUPAN-II・エラスターゼ	
	胆道	CA19-9・CEA	
	肺	CYFRA・SLX・ProGRP・CEA	
	乳腺	CA15-3・BCA225・CEA	
	卵巣	CA125	
	前立腺	PSA	
	甲状腺	CEA	