

人間ドック検査項目表 (令和2年度)

☆項目によっては男性又は女性のみになります。

☆検査方法や検査機器、設備内容が検診機関によって異なるため、単純に比較できるものではありません。

	項目	内容	青山第二病院	寺元記念病院	富田林病院	PL病院	ベルクリニック	みどり健康センター
基本	医師診察	問診、身体診察	○	○	○	○	○	○
	身体測定	身長、体重、腹囲、BMI	○	○	○	○	○	○
	血液検査	生化学、血液学、血清学、免疫学等	○	○	○	○	○	○
	内分泌検査	甲状腺ホルモン				○(女性)		
	腫瘍マーカーなど	CEA、CA19-9 (BNPは心機能マーカー) (PSAは男性対象、CA125は女性対象)	○+ AFP +PSA+CA125	○ + AFP		○ +PSA		○+AFP +PSA+CA125
	レントゲン	直接撮影(胸部、胃部造影)等	○	○+骨密度	○	○	○+骨密度	○
	超音波	腹部	○	○	○	○	○	○
	骨密度等		○		○	○		○
	心電図		○	○	○	○	○	○
	血圧		○	○	○	○	○	○
	肺機能		○	○	○	○	○	○
	尿検査	蛋白、尿糖、潜血等	○	○	○	○	○	○
	便検査	潜血	○	○	○	○	○	○
	聴力		○	○	○	○	○	○
	視力		○	○	○	○	○	○
眼底、眼圧			○(眼底のみ)	○	○	○	○	
アルブミン		○	○	○	○	○	○	
追加(任意)	頭部検査等	MRI、MRA CT		○+頭部血管超音波 ○(基本に含む)	○+頭部血管超音波	○	○+頭部血管超音波 ○	
	ピロリ菌		○(基本に含む)	○	○		○	○
	内分泌検査	甲状腺ホルモン	○		○		○	
	腫瘍マーカーなど	CEA、CA19-9 (PSAは男性対象、CA125は女性対象)(胃内視鏡)		+胃内視鏡 +PSA+CA125	○+AFP +PSA	+胃内視鏡	○+AFP+胃内視鏡 +PSA+CA125	+胃内視鏡
	婦人科検査	子宮頸がん検査		○	○	○	○	○
	乳腺	マンモグラフィー検査、乳腺超音波		○	○	○	○	○
料 金 (本人負担額) +								
基本			¥15,000	¥15,000	¥15,000	¥15,000	¥15,000	¥15,000
追加(任意)	頭部		¥4,500	¥9,900	¥6,600	¥9,900	¥8,910	
	ピロリ菌			¥660	¥660		¥1,650	¥990
	内分泌		¥1,686		¥1,320		¥990	
	腫瘍マーカー等			¥528	¥1,320		¥1,320	
婦人科			¥1,650	¥1,650	¥1,650	¥1,650	¥1,485	

※本人負担額は、最大25,000円です。(基本項目15,000円、追加項目検査費用の3割…上限:10,000円)

※+頭部検査など追加項目については、主な一項目の負担額を記載しています。選択項目により負担額は異なります。

	項目	内 容	府中クリニック	大阪警察病院付属 人間ドッククリニック	大野クリニック	コーナンメディカル鳳総合 健診センター	関西労働保健協 会アクト健診センター
基 本	医師診察	問診、身体診察	○	○	○	○	○
	身体測定	身長、体重、腹囲、BMI	○	○	○	○	○
	血液検査	生化学、血液学、血清学、免疫学等	○	○	○	○	○
	内分泌検査	甲状腺ホルモン					
	腫瘍マーカー など	CEA、CA19-9（BNPは心機能マ ーカー）（PSAは男性対象、CA125は女 性対象）			+PSA (50歳以上男性)	+PSA +CA125	40歳以上○+AFP +PSA+CA125
	レントゲン	直接撮影（胸部、胃部造影）等	○+骨密度	○	○	○	○
	超音波	腹部	○	○	○	○	○
	骨密度等				○		
	心電図		○	○	○	○	○
	血圧		○	○	○	○	○
	肺機能		○	○	○	○	○
	尿検査	蛋白、尿糖、潜血等	○	○	○	○	○
	便検査	潜血	○	○	○	○	○
	聴力		○	○	○	○	○
	視力		○	○	○	○	○
眼底、眼圧		○	○	○	○	○	
アルブミン		○	○	○	○	○	
追加(任意)	頭部検査等	MRI、MRA	○+頸部血管超音波	○+動脈硬化検査	○+頸部血管超音波	○+頸部血管超音波	○+認知機能検査
		CT	○(胸部)	○(胸部)	○	○(胸部)	
	ピロリ菌		○	○	○	○	○
	内分泌検査	甲状腺ホルモン		○	○	○(女性)	○
	腫瘍マーカー など	CEA、CA19-9、AFP（BNPは心機能マ ーカー）（PSAは男性対象、CA125は女 性対象）、胃内視鏡など	○+AFP +PSA+CA125	○+BNP +PSA+CA125	○+BNP +PSA+CA125	○+BNP (CA19-9は女性対象)	40歳未満○+AFP +PSA+CA125
	婦人科検査	子宮頸がん検査	○	○	○	○	○
	乳腺	マンモグラフィ検査、乳腺超音波	○	○	○	○	
料 金 (本人負担額)							
基 本			¥15,000	¥15,000	¥15,000	¥15,000	¥15,000
追加(任意)	頭 部		¥10,560	¥10,056	¥10,890	¥8,910	¥9,240
	ピロリ菌		¥660	¥314	¥396	¥990	¥990
	内分泌			¥3,142	¥1,122	¥1,650	¥1,320
	腫瘍マーカー等		¥1,155	¥1,728	¥1,476	¥1,650	¥2,310
	婦 人 科		¥1,650	¥1,508	¥1,650	¥1,320	¥1,320

※本人負担額は、最大25,000円です。（標準項目15,000円、追加項目検査費用の3割…上限：10,000円）

※+頭部検査など追加項目については、主な一項目の負担額を記載しています。選択項目により負担額は異なります。