

人間ドック 医療機関別検査項目表

医療機関名		大 和 高 田 市 立 病 院	土 庫 病 院	葛 城 メ デ ィ カ ル セ ン タ ー	三 恵 ク リ ニ ッ ク	奈 良 県 健 康 づ く り セ ン タ ー	済 生 会 御 所 病 院
検査項目							
検査費用（税込み）		¥38,500	¥44,000	¥38,500	¥41,000	¥40,700	¥43,000
問診・医師診察		●	●	●	●	●	●
身体測定	身長	●		●	●	●	●
	体重	●		●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●	●
	BMI（肥満度）	●		●	●	●	●
	体脂肪率					●	
眼科	視力	●	●	●	●	●	●
	眼底	●	●	●	●	●	●
	眼圧			●	●	●	
聴力	オーディオメーター	●	●	●	●	●	●
呼吸器	胸部X線	●	●	●	●	●	●
	肺機能検査	●	●	●	●	●	
消化器	胃部X線検査	● (選択可) ※胃カメラの場合、 別途費用必要。		●		●	● (選択可)
	胃カメラ	● ※胃カメラ時に精密検査を実施する場合は、 別途費用必要。	● (選択可)		● (選択可) ※胃カメラの場合、 別途費用必要。	● ※胃カメラを希望の 場合は要相談。 別途費用必要。	● (選択可) ※胃カメラの場合、 別途費用必要。
	腹部エコー	●	●	●	●	●	●
	便潜血	●	●	●	●	●	●
循環器	血圧測定	●	●	●	●	●	●
	心電図	●	●	●	●	●	●
尿検査	糖	●	●	●	●	●	●
	タンパク	●	●	●	●	●	●
	ウロビリノゲン		●	●		●	●
	潜血	●	●	●	●	●	●
	沈渣	●	●	●	●	●	
	PH	●	●			●	●
	比重	●					
骨密度測定		● (50歳以上女性)			●		

○上記の「●」が実施項目です。（令和8年4月1日時点に確認したものを掲載しています。最新の情報は各医療機関へお問い合わせください。）

○希望によりオプションで検査項目を追加することが出来ます。オプションの内容・費用については各医療機関へお問い合わせください。オプションの費用は自己負担となります。

○胃部X線検査・胃カメラの選択については、各医療機関への予約の際にお問い合わせください。

人間ドック 医療機関別検査項目表

検査項目		医療機関名		大和高田市立病院	土庫病院	葛城メディカルセンター	三恵クリニック	奈良県健康づくりセンター	済生会御所病院	
		検査項目	検査項目							
血液検査	血液一般検査	白血球数	●	●	●	●	●	●	●	
		赤血球数	●	●	●	●	●	●	●	
		ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	
		血色素量	●	●	●	●	●	●	●	
		血小板数	●	●	●	●	●	●	●	
		血液像	●	●	●	●	●	●	●	
		MCV	●	●	●	●	●	●	●	
		MCH	●	●	●	●	●	●	●	
		MCHC	●	●	●	●	●	●	●	
		血沈	●							
	血液型					● (希望者のみ)				
	血液生化学検査	総タンパク	●	●	●	●	●	●	●	●
		A/G比	●	●	●	●	●	●	●	●
		アルブミン	●	●	●	●	●	●	●	●
		ZTT	●							
		ALP	●	●	●	●	●	●	●	●
		AST(GOT)	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALT(GPT)	●	●	●	●	●	●	●	●
		γ-GT(γ-GTP)	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDH	●	●	●	●	●	●	●	●
		LAP	●	●	●	●	●	●	●	●
		総ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●	●
		コリンエステラーゼ(ch-E)	●	●	●	●	●	●	●	●
		血清アミラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●
		血清鉄								
		電解質								
		ナトリウム								
		カリウム								
		クロール								
		総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
		中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●
		HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDL/HDL比								
		non-HDLコレステロール								
		尿素窒素(BUN)	●	●	●	●	●	●	●	●
	クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●	
	e-GFR	●	●	●	●	●	●	●	●	
	尿酸	●	●	●	●	●	●	●	●	
	CPK	●								
	糖尿病	血糖	●	●	●	●	●	●	●	●
		グリコヘモグロビンA1C	●	●	●	●	●	●	●	●
		インスリン								
		HOMA-IR								
	免疫学検査	TPHA抗原	●	●	●				●	
HBs抗原		●	●	●	●	●	●	●		
HCV抗体		●	●	●				●		
CRP定性			●	●	●	●	●	●		
RF		●	●	●	●	●	●	●	●	
CRP		●	●	●	●	●	●	●	●	
RPR法		●	●	●	●	●	●	●		
腫瘍マーカー			●	●	●	●	●	●	●	
CEA			●	●	●	●	●	●	●	
CA19-9			●	●	●	●	●	●	●	
CA125(女性のみ)					●	●	●	●		
PSA(男性のみ)	● (50歳以上)				●	●	●	●		