

2024年度 健康診断検査項目表 比較表 ※赤字 変更点と注意事項

		一般					全国健康保険協会(協会けんぽ)加入者用			
コース名称		脳ドック	定期健診A	深夜業務健診	生活習慣病	日帰りドック	コース名称	一般健診	一般健診+付加健診	差額ドック
料金(税別)		¥45,000	¥13,000	¥11,500	¥25,500	¥45,000	料金(税別)	保険証の資格確認が必須		
消費税10%		¥4,500	¥1,300	¥1,150	¥2,550	¥4,500	消費税10%			
料金		¥49,500	¥14,300	¥12,650	¥28,050	¥49,500	料金	¥5,282	¥7,971	¥29,317
対象年齢		全年齢	全年齢	全年齢	全年齢	全年齢	対象年齢	35才~74才	40・45・50・55・60・65・70才	35才以上
			安衛則							
問診		●	●	●	●		問診	●	●	
診察	内科	●	●	●	●		診察	内科	●	●
身体計測	身長・体重	●	●	●	●		身体計測	身長・体重	●	●
	標準体重	●	●	●	●			標準体重	●	●
	肥満度	●	●	●	●			肥満度	●	●
	BMI	●	●	●	●			BMI	●	●
	腹囲計測	●	●	●	●			腹囲計測	●	●
	体脂肪率	●	●	●	●			体脂肪率	●	●
血圧測定	座位測定	●	●	●	●		血圧測定	座位測定	●	●
視力検査	スクリーンスコープによる遠方視力	●	●	●	●		視力検査	スクリーンスコープによる遠方視力	●	●
聴力検査	聴力 1000Hz・4000Hz	●	●	●	●		聴力検査	聴力 1000Hz・4000Hz	●	●
心電図検査	安静時12誘導	●	●	●	●		心電図検査	安静時12誘導	●	●
胸部X線検査	デジタル撮影		●1方向		●1方向	(●2方向)	胸部X線検査	デジタル撮影	●1方向	●1方向
上部消化管X線	X線/デジタル撮影				●		上部消化管X線	X線/デジタル撮影	●	●
腹部超音波	胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓						腹部超音波	胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓		
尿一般・腎機能検査	尿蛋白(定性)	●	●	●	●		尿一般・腎機能検査	尿蛋白(定性)	●	●
	尿潜血	●	●	●	●			尿潜血	●	●
	尿ウロビリノーゲン	●	●	●	●			尿ウロビリノーゲン	●	●
	尿比重							尿比重		
	尿PH							尿PH		
	クレアチニン	●	●	●	●			クレアチニン	●	●
	尿素窒素(BUN)	●	●	●	●			尿素窒素(BUN)	●	●
	GFR(推定値)	●	●	●	●			GFR(推定値)	●	●
	尿沈渣							尿沈渣		
脂質検査	総コレステロール	●	●	●	●		脂質検査	総コレステロール	●	●
	中性脂肪(TG)	●	●	●	●			中性脂肪(TG)	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●	●			HDLコレステロール	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●			LDLコレステロール	●	●
	Non-HDLコレステロール	●	●	●	●			Non-HDLコレステロール	●	●
肝機能検査	AST(GOT)	●	●	●	●		肝機能検査	AST(GOT)	●	●
	ALT(GPT)	●	●	●	●			ALT(GPT)	●	●
	γ-GTP	●	●	●	●			γ-GTP	●	●
	ALP	●	●	●	●			ALP	●	●
肝機能検査	総蛋白(TP)	●	●	●	●		肝機能検査	総蛋白(TP)	●	●
	A/G比	●	●	●	●			A/G比	●	●
	アルブミン	●	●	●	●			アルブミン	●	●
	総ビリルビン	●	●	●	●			総ビリルビン	●	●
	LDH	●	●	●	●			LDH	●	●
	直接ビリルビン	●	●	●	●			直接ビリルビン	●	●
膵臓検査	血清アミラーゼ(血中)						膵臓検査	血清アミラーゼ(血中)		●
糖尿(代謝系)検査	血糖(空腹時)	●	●	●	●		糖尿(代謝系)検査	血糖(空腹時)	●	●
	HbA1c	●	●	●	●			HbA1c	●	●
	尿糖(定性)	●	●	●	●			尿糖(定性)	●	●
痛風検査	尿酸(UA)	●	●	●	●		痛風検査	尿酸(UA)	●	●
便潜血反応	潜血反応(2日法)				●		便潜血反応	潜血反応(2日法)	●	●
血液学的検査	白血球数(WBC)	●	●	●	●		血液学的検査	白血球数(WBC)	●	●
	赤血球数(RBC)	●	●	●	●			赤血球数(RBC)	●	●
	血色素量(Hb)	●	●	●	●			血色素量(Hb)	●	●
	ヘマトクリット値(Ht)	●	●	●	●			ヘマトクリット値(Ht)	●	●
	血小板(PLT)	●	●	●	●			血小板(PLT)	●	●
	MCV/MCH・MCHC	●	●	●	●			MCV/MCH・MCHC	●	●
	血液型(ABO式・Rh式)							血液型(ABO式・Rh式)		
	血清鉄							血清鉄		
血液像						血液像		●		
炎症反応	CRP						炎症反応	CRP		
	RA							RA		
感染症検査	HBs抗原						感染症検査	HBs抗原		
	HCV抗体							HCV抗体		
眼底検査	KW	●	●	●	●		眼底検査	KW		●
	Scheie S	●	●	●	●			Scheie S		●
	Scheie H	●	●	●	●			Scheie H		●
眼底検査	眼圧	●	●	●	●		眼底検査	眼圧	●	●
肺機能検査	予測肺活量						肺機能検査	予測肺活量		●中止
	肺活量(実測値)・肺活量比							肺活量(実測値)・肺活量比		●中止
	努力性肺活量							努力性肺活量		●中止
	努力性肺活比							努力性肺活比		●中止
	1秒率・1秒量							1秒率・1秒量		●中止
腫瘍マーカー	PSA(男性のみ)						腫瘍マーカー	PSA(男性のみ)		
	CA-125(女性のみ)							CA-125(女性のみ)		
結果説明		●【予約制】				●【当日実施】				
頭部MRI		●				-				
頭部MRA		●				-				
頸動脈エコー		●				-				

全

項

目

施

※中止項目は除く

全

項

目

施

※中止項目は除く

※上部消化管検査について・・・バリウムで実施致しますが、胃カメラに変更可能です。変更される場合は、差額「経口タイプ 4,000円(税別)・経鼻タイプ5,000円(税別)」を追加徴収致します。

2024年4月1日より適用