

日帰り人間ドック検査項目表(徳島県総合健診センター)

区分	検査項目	料金
問診	既往歴、業務歴、自覚症状等	基本料金 36,850円 自己負担 18,425円 (特定健康診査受診券 を お持ちの方は 11,115円)
診察	他覚症状、聴診、視診、触診、打診等 結果説明、指導教育	
身体計測	身長・体重・BMI・肥満度・腹囲	
生理学的検査	視力、聴力(オージオメーター)・血圧測定	
	心電図検査	
	眼底検査	
	眼圧検査	
X線検査等	胸部X線検査(2方向)	
	胃部X線検査	
超音波検査	腹部超音波検査	
尿検査	糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン	
	沈渣	
	比重	
	PH	
糞便検査	便潜血反応検査(二日法)	
血液学的検査	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット	
	血小板数、白血球数、HbA1c	
	MCV、MCH、MCHC	
	白血球分類	
生化学検査 I	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール	
	GOT、GPT、 γ -GTP、血糖	
	総コレステロール	
	LDH	
	ALP	
	総ビリルビン	
	コリンエステラーゼ	
	総蛋白	
	アルブミン	
	A/G比	
	血清アミラーゼ	
	尿酸	
	クレアチニン	
	eGFR	
尿素窒素		
血清鉄		
免疫学的検査	CRP	
	RF	
	ASLO	
	ヘリコバクター・ピロリ菌抗体検査	
	ペプシノーゲン検査	
	骨粗鬆症検査(女性のみ) 前立腺がん検査(男性のみ)	(消費税含む)

※胃カメラコースに変更された場合、差額料金3,960円(消費税含む)をいただきます。