

令和7年度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 39,490円 自己負担 12,375円 (特定健康診査受診券 を お持ちでない方は 19,745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	
	肺機能検査	
X線検査等	胸部X線検査(2方向)	
	胃部X線検査(胃カメラ変更可※)	
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4,290円(消費税含む)をいただきます。