

令和7年度脳ドック検査項目表(徳島県鳴門病院 健康管理センター)

区 分		検 査 内 容	料 金
問診		既往歴、服薬歴、自覚症状等	基本料金 52,380円 自己負担 18,820円 (特定健康診査受診券 を お持ちでない方は 26,190円)
診察		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、腹囲	
生理学的検査		視力、聴力(オーディオメーター)、血圧測定	
		心電図検査	
		眼底検査、眼圧測定	
		肺機能検査	
頭部検査		MRI検査、MRA検査(頸動脈含む)	
X線検査		胸部X線検査(正面)	
尿検査		糖、蛋白、潜血、沈渣、比重、ケトン体、PH、ウロビリノゲン	(消費税含む)
糞便検査		便潜血反応検査(2日法)	
血液 検査	血液一般	白血球数、赤血球数、血液像、血色素量	
		ヘマトクリット、血小板数、MCV・MCH・MCHC	
	肝機能	総蛋白、総ビリルビン、直接ビリルビン、アルブミン、ALP、 A/G比、LDH、コリンエステラーゼ、GOT、GPT、 γ -GTP	
	脂質代謝	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、Non-HDLコレステロール	
	糖代謝	血糖(空腹時)、HbA1c	
	腎機能	尿酸、尿素窒素、クレアチニン、eGFR	
	膵機能	アミラーゼ	
	凝固機能	PT、APTT、フィブリノーゲン	