

令和7年度 検査項目及び料金

国保水俣市立総合医療センター

検査項目	コース	1日ドック		2日ドック			
		ベーシック	レディース	ベーシック	大腸	レディース	レディース大腸
		税込料金(円)	40,000	53,000	61,000	69,000	74,000
診察,問診,身長,体重,標準体重,肥満度,BMI,腹囲測定,血圧測定,脈拍)		●	●	●	●	●	●
尿糞便検査 検尿(蛋白,糖,ウロビリノーゲン,比重,潜血,沈査,尿中微量アルブミン) 便潜血反応検査(2日法)		●	●	●	●	●	●
血液学的検査 末梢血液一般(赤血球,白血球,血色素量,ヘマトクリット,血小板数) 血液像,血沈,ヘモグロビンA1c		●	●	●	●	●	●
生化学的検査 総蛋白,アルブミン,A/G比,GOT,GPT,ALP,LDH,γ-GTP,CHE 総ビリルビン,クレアチニン,eGFR,尿素窒素,アミラーゼ,尿酸 総コレステロール,LDL-C,HDL-C,中性脂肪,血清鉄,空腹時血糖 LAP,直接ビリルビン,Na及びCl,K 腫瘍マーカー(CEA) 腫瘍マーカー(PSA) ※男性のみ 腫瘍マーカー(CA125) ※女性のみ		●	●	●	●	●	●
免疫学的検査 CRP,RF,RPR,TPLA,HBs抗原,HCV抗体,血液型(初回のみ) BNP		●	●	●	●	●	●
眼科検査 視力検査,眼底検査,眼圧検査		●	●	●	●	●	●
乳がん検査 乳腺マンモグラフィ,乳腺超音波		-	●	-	-	●	●
子宮がん検査 細胞診,内診,経膈超音波検査		-	●	-	-	●	●
胸部検査 胸部X線CR撮影(2方向)		●	●	●	●	●	●
心電図(12誘導)		●	●	●	●	●	●
呼吸機能検査 肺機能検査(フローボリュームカーブ)		●	●	●	●	●	●
腹部超音波検査		●	●	●	●	●	●
胃内視鏡検査又は胃透視検査		●	●	●	●	●	●
大腸内視鏡検査(S状)		-	-	-	-	-	●
簡易聴力検査		●	●	●	●	●	●
常用負荷試験(血糖)		-	-	●	●	●	●
血圧脈波検査(動脈硬化検査)		-	-	●	●	●	●
歯科検診,口腔がん検診		-	-	●	●	●	●
栄養指導		-	-	●	●	●	●

オプション検査項目及び料金

検査項目	税込料金(円)
腫瘍マーカー CEA	1,080
PSA	1,360
CA19-9	1,360
α-FP	1,110
CA-125	1,540
SCC	1,140
ピロリ抗体	880
HBs抗原	310
HBs抗体	960
HCV抗体	1,150
麻疹抗体	2,260
風疹抗体	2,260
ヘモグロビンA1c	530
CRP	170
RF	330
梅毒検査 (RPR法・TPLA法)	510
甲状腺機能検査 (TSH・FT3・FT4)	3,830
BNP	1,460
トロポニンI	1,230
MAST48	15,730
尿中微量アルブミン検査	1,080
低線量胸部CT	12,000
胃部内視鏡検査	13,200
腹部超音波検査	5,830
甲状腺超音波検査	3,850
乳腺超音波検査 ※視触診なし	3,850
乳腺マンモグラフィ検査 ※視触診なし	6,180
子宮頸がん細胞診	3,520
骨塩定量検査	4,500
血圧脈波検査	1,100
ファットスキャン	12,000
眼底検査	810
眼圧検査	900
口腔がん検診	3,300
歯科検診	1,100
顎骨レントゲン	4,420
脳ドック 1日ドック併用	29,000
2日ドック併用	28,000

(この一覧表は健診機関の情報をもとに作成しています)