ドック、健診検査　基本項目等一覧表（2025年度）

※健保契約料金は別途確認

			人間ドック					生活習慣病健診		産業保健
			健保･個人				特定健診等	協会けんぽ等		産業保健
			E		S	B	G	A	D	来所健診
	検査項目		人間ドック宿泊コース（糖負荷）	人間ドック宿泊コース（肺ＣＴ）	人間ドックスタンダードコース	基本コース	特定健診	生活習慣病（付加）	生活習慣病（一般）	定期健診
1	血液検査	白血球数	●	●	●	●		●	●	
2		赤血球数	●	●	●	●	●（詳細健診）	●	●	●
3		ヘモグロビン	●	●	●	●	●（詳細健診）	●	●	●
4		ヘマトクリット	●	●	●	●	●（詳細健診）	●	●	
5		血小板数	●	●	●	●		●	◎（上乗せ項目）	
6		ＭＣＶ・ＭＣＨ・ＭＣＨＣ（計算）	●	●	●	●		◎（上乗せ項目）	◎（上乗せ項目）	
7		赤血球沈降速度	●	●	●					
8		血液像	●	●	●			●		
9		血液型（ABO・Ｒｈ）	●（初回のみ）	●（初回のみ）	●（初回のみ）					
10		血清鉄								
11	肝炎ウイルス検査	ＨＢｓ抗原	●（初回のみ）	●（初回のみ）	●（初回のみ）			(35歳以上or OP)	(35歳以上or OP)	
12		ＨＣＶ抗体	●（初回のみ）	●（初回のみ）	●（初回のみ）			(35歳以上or OP)	(35歳以上or OP)	
13	免疫炎症検査	ＣＲＰ（定量）	●	●	●					
14		ＴＰＡｂ	●	●						
15		ＲＰＲ	●	●						
16		ＲＡ（ＲＦ定量）	●	●						
17	肝機能検査	総蛋白	●	●	●	●		●		
18		ＡＳＴ（ＧＯＴ）	●	●	●	●	●	●	●	●
19		ＡＬＴ（ＧＰＴ）	●	●	●	●	●	●	●	●
20		γ－ＧＴＰ	●	●	●	●	●	●	●	●
21		Ａ／Ｇ比（計算）	●	●	●					
22		アルブミン	●	●	●			●		
23		総ビリルビン	●	●	●	●		●		
24		ＬＤＨ	●	●	●			●		
25		ＡＬＰ	●	●	●	●		●	●	
26		コリンエステラーゼ	●	●	●					
27		ＬＡＰ								
28	蛋白分画検査	蛋白分画								
29	血清脂質検査	総コレステロール	●	●	●			●	●	
30		中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●
31		ＨＤＬコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
32		Non-HDL コレステロール（計算）	●	●	●					
33		ＬＤＬ－ｃ（直接法）	●	●	●	●	●	●	●	●
34	糖代謝検査	糖（空腹時）		●	●	●	●	●	●	●
35		糖負荷試験	●							
36		ＨｂＡ１ｃ	●	●	●	●	●			●
37	膵機能検査	アミラーゼ	●	●	●	●		●		
38	腎機能検査	クレアチニン	●	●	●	●	●（詳細健診）	●	●	
39		ｅＧＦＲ（計算）	●	●	●	●	●（詳細健診）	●	●	
40		尿酸	●	●	●	●		●	●	
41		尿素窒素	●	●	●					
42		Ｎａ・Ｋ・Ｃｌ・Ｃａ	●	●	●					
43	尿検査	蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●
44		糖（空腹時）	●	●	●	●	●	●	●	●
45		白血球	●	●	●	●		◎（上乗せ項目）	◎（上乗せ項目）	
46		潜血	●	●	●	●		●	●	
47		ウロビリノーゲン								
48		ＰＨ	●	●	●					
49		比重	●	●	●					
50		沈渣	●	●	●	陽性の場合		●	陽性の場合	
51	便潜血	免疫２日法	免疫２日	免疫２日	免疫２日	免疫２日		免疫２日	免疫２日	
52	胃部検査	任意型撮影	●	●	●	●		●	●	
53		胃カメラ切替	＋5,000(税別)	＋5,000(税別)	＋5,000(税別)	＋5,000(税別)	診療	＋5,000(税別)	＋5,000(税別)	診療
54		ペプシノーゲン								
55		ヘリコバクターピロリ								
56	超音波検査	腹部エコー	●	●	●	●		●		
57		腹部エコー（広島市基本）								
58	肺換気機能検査	肺換気機能	●	●	●			●		
59	胸部Ｘ線検査	直接撮影（正面）	●	●	●	●		●	●	●
60		直接撮影（側面）	●	●	●					
61		肺 CT 検査追加（Ｅ・Ｓコース）	＋6,700(税別)	●	＋6,700(税別)					
62		肺 CT 検査追加（Ｂ・Ｌ・Ａ・Ｄコース）				＋8,100(税別)				＋8,100(税別)
63		肺 CT 検査		●						
64		喀痰細胞診	●	●						
65	血圧測定	座位	●	●	●	●	●	●	●	●
66	心電図検査	心拍数	●	●	●	●		●	●	●
67		１２誘導	●	●	●	●	●（詳細健診）	●	●	●
68	身体測定	身長・体重	●	●	●	●	●	●	●	●
69		体脂肪								
70		標準体重・肥満度・ＢＭＩ	●	●	●	●	●	●	●	●
71		腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●
72	眼科検査	視力	●	●	●	●		●	●	●
73		眼圧	●	●	●	●				
74		色覚								
75		両眼視力								
76		無散瞳カメラ（両眼）	●	●	●	●	●（詳細健診）	●		
77	聴力検査	オージオメータ	●	●	●	●		●	●	●
78	骨密度測定	超音波法	●	●						
79	動脈硬化	頸動脈エコー	●	●						
80		脈波	●	●						
81	保健指導・問診・診察		●	●	●	●	●	●	●	●
	設定料金	総額（本体＋消費税（10%））	70,400	70,400	42,350	30,800	7,150	28,468	18,865	9,900
		本体	64,000	64,000	38,500	28,000	6,500	25,880	17,150	9,000
		消費税（10%）	6,400	6,400	3,850	2,800	650	2,588	1,715	900