

済生会神奈川県病院
 人間ドック
 検査項目および料金表

2025年4月1日作成

No.	区分		検査項目	一日人間ドック (胃透視コース)	一日人間ドック (胃内視鏡コース)	脳ドック	認知症脳ドック
1	身体計測		身長	●	●	●	●
2			体重	●	●	●	●
3			BMI	●	●	●	●
4			肥満度	●	●	●	●
5			標準体重	●	●	●	●
6			腹囲	●	●	●	●
7	生理検査		血圧測定（収縮期・拡張期）	●	●	●	●
8			心電図検査	●	●	●	●
9			心拍数	●	●	●	●
10			眼底検査（カメラ）	●	●	●	●
11			眼圧検査	●	●	－	－
12			視力検査	●	●	－	－
13			聴力検査（オーディオメーター）	●	●	●	●
14			呼吸機能検査（肺活量、％肺活量、1秒量、1秒率、％1秒量）	●	●	－	－
15			ABI	－	－	●	●
16			PWV	－	－	●	●
17	放射線検査		頸部超音波検査	－	－	●	●
18			腹部超音波検査	●	●	－	－
19			胸部X線検査（2方向）	●	●	－	－
20			胃透視検査	●	－	－	－
21	放射線検査		内視鏡検査	－	●	－	－
22			MR I・MRA検査	－	－	●	●
23			VSRAD(脳萎縮評価支援システム)	－	－	－	●
24			MMSE（ミニメンタルステート検査）	－	－	●	●
25	認知症検査		デジタルツール「のうKNOW」（認知症検査）	－	－	－	●
26	生化学的検査	肝機能	総蛋白（TP）	●	●	●	●
27			アルブミン（A l b）	●	●	●	●
28			アルブミン・グロブリン比（A／G比） ※総蛋白とアルブミンの数値により算定	●	●	●	●
29			総ビリルビン（T-B i l）	●	●	●	●
30			AST（GOT）	●	●	●	●
31			ALT（GPT）	●	●	●	●
32			γ-GT（γ-GTP）	●	●	●	●
33			アルカリホスファターゼ（ALP）	●	●	－	－
34			乳酸デヒドロゲナーゼ（LDH）	●	●	－	－
35			コリンエステラーゼ（ChE）	●	●	－	－
36		腎機能	尿素窒素（UN）	●	●	●	●
37			血清クレアチニン（CRE）	●	●	●	●
38			e GFR ※血清クレアチニンの数値、年齢、性別により算定	●	●	●	●
39		尿酸	尿酸（UA）	●	●	●	●
40		電解質	ナトリウム（Na）	●	●	●	●
41			カリウム（K）	●	●	－	－
42			クロール（Cl）	●	●	－	－
43		脂質代謝	総コレステロール（T-Ch o）	●	●	－	－
44			HDLコレステロール（HDL-C）	●	●	●	●
45			LDLコレステロール（LDL-C）	●	●	●	●
46			non-HDLコレステロール（non HDL-C） ※総コレステロールとHDLコレステロールの数値により算定	●	●	●	●
47			中性脂肪（TG）	●	●	●	●
46			超悪玉コレステロール（sd LDL-C）	－	－	●	－
47		膵機能	血清アミラーゼ（AMY）	●	●	－	－
48		糖代謝	空腹時血糖（BS）	●	●	●	●
49			Hb A1 c	●	●	●	●
50		心機能	脳性Na利尿ペプチド（NT-ProBNP）	●	●	－	－
51	リスク検査		Lox-index	－	－	●	－
52	血液学的検査	血液一般	赤血球数（RBC）	●	●	●	●
53			白血球数（WBC）	●	●	●	●
54			血色素量（Hb ※ヘモグロビン）	●	●	●	●
55			ヘマトクリット（Ht）	●	●	●	●
56			血小板数（Plt）	●	●	●	●
57			MCV ※赤血球数とヘマトクリットの数値により算定	●	●	●	●
58			MCH ※赤血球数と血色素量の数値により算定	●	●	●	●
59			MCHC ※血色素量とヘマトクリットの数値により算定	●	●	●	●
60			血液像	●	●	－	－
61		免疫学的検査	血清炎症反応	●	●	－	－
62			梅毒反応（RPR・TP抗体）	●	●	－	－
63			HBs抗原	●	●	－	－
64			HBs抗体	●	●	－	－
65			HCV抗体	●	●	－	－
66			リウマチ因子	●	●	－	－
67			血液型	●	●	－	－
68	尿検査		蛋白	●	●	●	●
69			糖	●	●	●	●
70			潜血	●	●	●	●
71			沈渣	●	●	－	－
72			PH	●	●	●	●
73			ウロビリノーゲン	●	●	●	●
74			比重	●	●	●	●
75	便検査		免疫便潜血（2日法）	●	●	－	－
76	問診・診察		内科診察	●	●	●	●
77	健康相談・栄養相談		健康相談・栄養相談	●	●	－	－
2025年度 コース料金（税込）				¥49,500	¥55,000	¥58,520	¥52,300
【参考】2024年度 コース料金（税込）				¥47,300	¥52,800	¥58,520	