

《検査項目・自己負担額（令和7年度）》

検査項目		人間ドック	特定健康診査	
基本項目	問診	○	○	
	診察等	身長、体重、BMI、腹囲	○	○
		視力、簡易聴力検査	○	-
	血液一般検査	赤血球数、ヘマトクリット、ヘモグロビン	○	△ (医師の判断)
		白血球数、血小板	○	-
	循環器系検査	血圧検査	○	○
		心電図検査	○	△ (医師の判断)
	脂質代謝機能検査	HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪	○	○
	肝機能検査	GOT、GPT、γ-GTP	○	○
		ALP、Alb	○	-
	糖尿病検査	空腹時血糖、HbA1c、尿糖	○	○
	腎機能検査	クレアチニン、GFR	○	△ (医師の判断)
		尿酸	○	-
	尿検査	尿蛋白	○	○
		尿潜血	○	-
	消化器系検査	胃部X線撮影または胃カメラ※	○	-
便潜血反応		○	-	
腹部超音波検査	腹部エコー	○	-	
呼吸器系検査	胸部X線撮影	○	-	
眼底検査		○	△ (医師の判断)	
自己負担額		3,640円	800円	
オプション検査 (全額自己負担)	胸部CT検査		16,170円	-
	PSA前立腺検査		2,915円	-
	子宮頸がん検査		3,938円	-
	乳がん検診	マンモグラフィ	6,182円	-
		視触診・乳腺エコー	4,268円	-
マンモグラフィ・視触診・乳腺エコー		10,450円	-	

※費用はすべて税込みです。料金改定により、昨年度から自己負担額を変更しています。

※令和5年度から、胃カメラでの鎮静剤使用が廃止されました。