

指定医療機関名 検査費用 (消費税込)		熊原病院		熊谷生協病院	熊谷総合病院	ティーエムクリニック	藤間病院総合健診システム	本庄総合病院	埼玉成恵会病院	鶴谷病院	伊勢崎健診プラザ	黒沢病院附属ヘルスパーククリニック	小川赤十字病院	埼玉慈恵病院	大野クリニック	
		A) 37,510円	B) 51,700円	49,885円	44,000円	39,600円	40,700円	36,905円	38,500円	39,600円	39,050円	41,800円	38,500円	38,500円	A) 45,000円	B) 38,500円
検査項目	問診・診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	身体計測 身長・体重・腹囲・肥満度	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
眼科系検査	視力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧検査	○	○			○	○	●	○	○	○	○	○	○		
	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
聴力検査	聴力検査(1000Hz・4000Hz)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
呼吸器系検査	胸部X線撮影	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能(%肺活量、1秒率、1秒量、他)	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
循環器系検査	喀痰検査				●	●	●						●	○		
	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
消化器系検査	心電図	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	胃部X線撮影	○	○	○	○	○	○(選択)	○	○	○(選択)	○	○	○	○	○	○
	胃内視鏡	●	●		●	●	●(選択)	●	●(火～金)	●(選択)	●	●	●	●	●	○
	食道X線撮影			○			○		○		○					
	十二指腸X線撮影			○			○		○		○					
	糞便検査(免疫学的便潜血反応)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
	直腸診													●(無料)		
	尿検査															
	血糖性	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	蛋白		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン			○	○		○		○		○		○	○	○	○
	ケトン体									○			○		○	○
	ビリルビン									○			○		○	○
	比重			○		○	○		○	○	○	○	○	○	○	○
	PH					○	○		○	○	○	○	○	○	○	○
血液検査/一般	尿沈渣(赤血球、白血球、細菌、扁平上皮)	○	○	○	○	○(尿蛋白・潜血が陽性なら省略)	○		○	○	○	○	○	○	○	○
	赤血球数	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血色素(ヘモグロビン)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット値	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板(PLT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血液像	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血液検査/尿・肝臓・胆嚢/膵臓	総蛋白(TP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン(ALB)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CPK	○	○													
	総ビリルビン(T-BIL)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	GOT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	GPT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ALP(アルカリフォスファターゼ)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ZTT(コロイド反応)															
	TTT(コロイド反応)															
	CHE(コリンエステラーゼ) 肝機能	○	○		○							○	○	○	○	○
	LDH	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アミラーゼ	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
痛風	尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
電解質	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	BUN(尿素窒素)	○	○	○	○		○		○	○	○	○	○	○	○	○
	ナトリウム					○			○				○		○	○
	カリウム					○			○				○		○	○
	クロール					○			○				○		○	○
	カルシウム					○							○		○	○
	無機リン					○										
	ASO(ALSO・溶連菌感染)					○			○							
	eGFR	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CRP(反応性蛋白)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
脂質代謝	HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○				○									
	免疫反応															
	TPHA試験			○	○	●		○	○	○	○	○	○	○		
	RPR			○	○	●	○		○		○	○	○	○		
	HBs抗原	○	○		○	●		○		○	○	○	○		○	○
	HCV抗体			○	○	●	○		○	○	○	○	●	●	○	○
	RAPA(リウマチ因子).RA検査			○	○	●	○(RF検査)		○			○	○	○	○	○
	他	TP抗体、血液学(MCV・MCH・MCHC)	TP抗体、脳検査(MRI・MRA)、血液学(MCV・MCH・MCHC)	A/G比、MCV、MCH、MCHC	MCV、MCH、MCHC	心拍数、A/G比、Zn、BNP、Non-HDLコレステロール、酸化ストレス・抗酸化	MCV、MCH、MCHC、A/G比		血液型、MCV、MCH、MCHC、A/G比、血液型、Non-HDLコレステロール、心拍数	MCV、MCH、MCHC、A/G比、血液型、Non-HDLコレステロール		A/G比、LAP、インスリン抵抗性	MCV、MCH、MCHC、血液型		TSH・FT3・FT4(女性のみ)Fe・TIBC・フェリチン	TSH・FT3・FT4(女性のみ)Fe・TIBC・フェリチン
	超音波検査	胆のう	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	肝臓	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腎臓	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	膵臓	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	脾臓	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	他												●(乳房・頸動脈)		○	○
婦人科健診	前立腺(男性) 子宮(女性)														○	○
	乳房触診(希望者のみ)						●							●(無料)		
	マンモグラフィ(女性)			●	●	●	●	●	●(月～金)	●	●	●	●	●		
	子宮がん検診		○		●	●	●	●	●(火水木)	●	●	○	●			
腫瘍マーカー	乳腺超音波				●(月・木のみ)	●	●		●	●	●	●	●			
	卵巣がん					●	●									
	CEA(消化器系ほか)					●	●	●	●	●	○	○	○	○		
	PSA(男性)		○	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	○	○
	CA-19-9(膵・胆管ほか)				●	●	●	●	●	○	○	○	○			
	AFP(肝)				●	●	●	●	●	○	○	○	○			
	CA125(女性 卵巣)				●	●	●	●	●	○						
	ピロリ菌検査				●	●	●	●	●	●	●※	●	●	●	●	●
他	骨粗鬆症検査				●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●
	CT				●	●	●	●(胸部・頭部)	●(頭・胸・腹部)	●	●	●	●(胸部)	●	○(低線量胸部CT)	●(有料オプション 頸動脈エコー)
有料オプション等				※マンモグラフィは、49歳以下2方向、50歳以上1方向。				子宮がん検診は連携病院(昭和産婦人科)での受診となります。				●有料オプション CT(肺) ピロリ菌検査 ●※除菌歴がある方の実施不可	●有料オプション メタボ心臓検査 糖尿病精密検査 甲状腺機能検査 ファットスキャン		HIV、大腸カメラ、頭MRI、骨盤MRI	●有料オプション 頸動脈エコー 甲状腺エコー 血管年齢(ABI・PWV)
				●有料オプション BNP胃がんリスク(ピロリ菌+ヘプシノゲン) 頭部MRI・MRA、アミノインデックス CA1												

○・・・全員に実施 △・・・医師の判断による ●・・・オプション(有料)

◆詳細につきましては各医療機関にお問い合わせ下さい。