

人間ドックのご案内

2024年10月現在

◎基本検査 ¥33,000 (税込)

月～金曜日 午前中 (祝日を除く)

8:30にご来院ください

【基本検査項目】

診察、身長、体重、BMI、腹囲、体温、脈拍、視力、聴力、血圧、血液検査^{*1}、尿検査^{*2}、便検査^{*3}、心電図、肺機能、胸部レントゲン、腹部エコー

※1 <血液検査>

血液型、白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、MCV、MCH、MCHC、血小板数、血液像(好中球、好酸球、好塩基球、リンパ球、単球)、総鉄結合能、血清鉄、炎症反応、梅毒、総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、総ビリルビン、ALP、AST、ALT、LD、 γ -GT、血清アミラーゼ、コリンエステラーゼ、CK、A/G比、アルブミン、総蛋白、HBs抗原、HCV抗体、尿素窒素、クレアチニン、e-GFR、尿酸、ナトリウム、カリウム、カルシウム、クロール、空腹時血糖、HbA1c

※2 <尿検査>

PH、蛋白(定性、定量)、糖(定性、定量)、ケトン体、潜血、ウロビリノーゲン、沈査(赤血球、白血球、上皮細胞、塩類、円柱、細菌、酵母)

※3 <便検査>

ヒトヘモグロビン

～オプション検査～ (税込)

胃カメラ(火曜日)	¥13,860
胃透視(バリウム)	¥15,730
ピロリ菌 採血	¥990
ピロリ菌 呼気	¥5,940
PSA(前立腺がん)	¥1,540
喀痰細胞診(肺がん)	¥4,070
CT(1部位)	¥17,820
MR(1部位)	¥22,990
心エコー	¥10,670
ホルター心電図	¥21,230

協会けんぽ被保険者の方は、5千円(胃透視もしくは胃カメラを追加の場合は1万円)ほど補助金が受けられます。(ただし、年度内に協会けんぽの健康診断を受診済や検便などの一部検査項目をされない場合は、補助金は受けられません。)

※その他、ご希望の検査がございましたらご相談ください。

※オプションのみご希望の場合は、ご相談ください。

※価格は変わる場合がございますので、事前にお問い合わせください。

ご希望日の2週間前までに
ご予約をお願い致します。

医療法人華頂会 琵琶湖養育院病院
〒520-2144 滋賀県大津市大萱7丁目7-2
TEL: 077-545-9191
FAX: 077-545-9339