

# 羽生市

## 国保項目一覧

羽生市の補助を使ってドックを受診される方へ

受診日当日は**必ず利用券**をお持ちください。

※ **利用券**は事前に**市役所にて申請手続き**を行ってください。

※ **利用券をお持ちの方は**市からの補助(20,000円)を差し引き、下記の料金になります。

### Aコース〈充実ドック〉

自己負担額 62,500円(税込)

### Bコース〈基本ドック〉

自己負担額 20,700円(税込)

### Cコース〈脳ドック〉

自己負担額 17,400円(税込)

#### コース別 検査項目

項目	A	B	C	項目	A	B	C	項目	A	B	C
身体計測				血液一般				免疫・血清学的検査			
身長	●	●	●	赤血球数	●	●	●	HBs抗原	●	●	
体重	●	●	●	白血球数	●	●	●	HBs抗体	●	●	
肥満度	●	●		血色素量	●	●	●	CRP	●	●	
BMI	●	●	●	ヘマトクリット	●	●	●	RF	●	●	
腹囲	●	●	●	血小板数	●	●	●	HCV抗体	●	●	
眼科検査				MCV	●	●	●	梅毒反応			
視力	●	●		MCH・MCHC	●	●	●	TPHA	●	●	
眼圧	●	●		血液像	●	●		RPR	●	●	
眼底検査	●	●		生化学検査(腎機能)				尿一般検査			
X線単純撮影				尿素窒素	●	●	●	PH	●	●	●
胸部直接	※1	●	●	クレアチニン	●	●	●	尿蛋白	●	●	●
X線CT(断層撮影)				eGFR	●	●	●	尿潜血	●	●	●
胸部断層撮影	●	OP		尿酸	●	●	●	尿糖	●	●	●
上部消化管撮影				生化学検査(電解質)				ケトン体	●	●	●
上部消化管直接撮影	※2	※2		Na	●	●		尿ウロビリノーゲン	●	●	●
内視鏡検査				K	●	●		尿ビリルビン	●	●	●
食道・胃・十二指腸	※2	※2		CL	●	●		沈査	●	●	
頸動脈超音波検査				Ca	●	●		腫瘍マーカー			
頸動脈超音波検査	OP	OP	●	IP	●			CEA	●	OP	
超音波検査				生化学検査(肝機能)				AFP	●	OP	
腹部(肝・胆・膵・腎・脾・腹部大動脈)	●	●		AST(GOT)	●	●	●	CA19-9	●	OP	
循環器検査				ALT(GPT)	●	●	●	PSA(男性)	●	OP	
心電図12誘導	●	●	●	LDH	●	●		CA125(女性)	●	OP	
血圧測定	●	●	●	γ-GTP	●	●	●	腫瘍マーカー(肺検査)			
MRI MRA				ALP	●	●		SCC	●	OP	
頭部断層撮影		OP		T-BIL	●	●		NSE	●	OP	
頭部断層・血管撮影	●	OP	●	D-BiL	●	●		糞便検査			
肺機能検査				間接ビリルビン	●	●		免疫便潜血反応(2日法)	●	●	
努力性肺活量	●	●		TP	●	●		問診			
%肺活量	●	●		アルブミン	●	●	●	既往歴	●	●	
1秒量	●	●		A/G比	●	●		自覚症状	●	●	
%1秒量	●	●		生化学検査(膵機能)				他覚症状	●	●	
1秒率	●	●		血清アミラーゼ	●	●		現病歴	●	●	
ピークフロー	●	●		生化学検査(糖尿病)				家族病歴	●	●	
肺検査				血糖(空腹時or随時)	●	●	●	健康上の問題点	●	●	
喀痰細胞診(3日間採取)	OP	OP		HbA1c	●	●	●	生活習慣	●	●	
聴力検査				生化学検査(脂質)				嗜好	●	●	
500Hz	●	●		総コレステロール	●	●	●	業務歴	●	●	
1000Hz	●	●		HDLコレステロール	●	●	●	内科診察			
2000Hz	●	●		LDLコレステロール	●	●	●	胸部聴打診	●	●	
4000Hz	●	●		中性脂肪	●	●	●	腹部触診	●	●	
乳がん検査				Non-HDLコレステロール	●	●	●	聴打診	●	●	
マンモグラフィー(2方向)	OP	OP		動脈硬化度測定検査				医師面談			
マンモグラフィー(2方向+3D)	OP	OP		ABI(上腕と足首の血圧差)	●	OP		検査結果説明			
乳腺超音波検査	OP	OP		PWV(脈波伝播速度)	●	OP		●		●	
子宮頸がん検査											
細胞診	OP	OP									
内診触診	OP	OP									
HPV検査	OP	OP									

※1 充実ドック(Aコース)では胸部CTが実施される為、胸部X線単純撮影は項目から除きます。

※2 上部消化管撮影と内視鏡検査はご選択です。内視鏡検査(口)は+5,500円、内視鏡検査(鼻)は+6,600円(税込)がかかります。

「OP」はオプションです。ご希望の場合は別途ご選択ください。

済生会加須病院 健診センター