加須市　国保項目一覧

加須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（金額は利用券をご確認ください）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 53,600円（税込）

Bコース〈基本ドック〉
自己負担額 21,800円（税込）

Bコース〈基本ドック〉+脳MRI・A
自己負担額　33,800円（税込）

Cコース〈脳ドック〉
自己負担額　21,800円（税込）

コース別 検査項目

項目	A	B	B+MRI	C
身体計測				
身長	●	●	●	●
体重	●	●	●	●
肥満度	●	●	●	
BMI	●	●	●	●
腹囲	●	●	●	●
眼科検査				
視力	●	●	●	
眼圧	●	●	●	
眼底検査	●	●	●	
X線単純撮影				
胸部直接	※1	●	●	●
X線CT（断層撮影）				
胸部断層撮影	●	OP	OP	
上部消化管撮影				
上部消化管直接撮影	※2	※2	※2	
内視鏡検査				
食道・胃・十二指腸	※2	※2	※2	
頸動脈超音波検査				
頸動脈超音波検査	OP	OP	OP	●
超音波検査				
腹部超音波検査（肝・胆・膵・腎・脾・腹部大動脈）	●	●	●	
循環器検査				
心電図12誘導	●	●	●	●
血圧測定	●	●	●	●
MRI　MRA				
頭部断層・血管撮影	●	OP	●	●
肺機能検査				
努力性肺活量	●	●	●	
%肺活量	●	●	●	
1秒量	●	●	●	
%1秒量	●	●	●	
1秒率	●	●	●	
ピークフロー	●	●	●	
肺検査				
喀痰細胞診（3日間採取）	OP	OP	OP	
聴力検査				
500・1000・2000・4000Hz	●	●	●	
乳がん検査				
マンモグラフィー（2方向）	OP	OP	OP	
マンモグラフィー（2方向+3D）	OP	OP	OP	
乳腺超音波検査	OP	OP	OP	
子宮頸がん検査				
細胞診	OP	OP	OP	
内診触診	OP	OP	OP	
HPV検査	OP	OP	OP	

項目	A	B	B+MRI	C
血液一般				
赤血球数	●	●	●	●
白血球数	●	●	●	●
血色素量	●	●	●	●
ヘマトクリット	●	●	●	●
血小板数	●	●	●	●
MCV	●	●	●	●
MCH・MCHC	●	●	●	●
血液像	●	●	●	
生化学検査（腎機能）				
尿素窒素	●	●	●	●
クレアチニン	●	●	●	●
eGFR	●	●	●	●
尿酸	●	●	●	●
生化学検査（電解質）				
Na	●	●	●	
K	●	●	●	
CL	●	●	●	
Ca	●	●	●	
IP	●			
生化学検査（肝機能）				
AST(GOT)	●	●	●	●
ALT(GPT)	●	●	●	●
LDH	●	●	●	
γ－GTP	●	●	●	●
ALP	●	●	●	
T-BIL	●	●	●	
D-BiL	●	●	●	
間接ビリルビン	●	●	●	
TP	●	●	●	
アルブミン	●	●	●	●
A/G比	●	●	●	
生化学検査（膵機能）				
血清アミラーゼ	●	●	●	
生化学検査（糖尿病）				
血糖（空腹時or随時）	●	●	●	●
HbA1c	●	●	●	●
生化学検査（脂質）				
総コレステロール	●	●	●	●
HDLコレステロール	●	●	●	●
LDLコレステロール	●	●	●	●
中性脂肪	●	●	●	●
Non-HDLコレステロール	●	●	●	●
動脈硬化度測定検査				
ABI（上腕と足首の血圧差）	●	OP	OP	
PWV（脈波伝播速度）	●	OP	OP	

項目	A	B	B+MRI	C
免疫・血清学的検査				
HBs抗原	●	●	●	
HBs抗体	●	●	●	
CRP	●	●	●	
RF	●	●	●	
HCV抗体	●	●	●	
梅毒反応				
TPHA	●	●	●	
RPR	●	●	●	
尿一般検査				
PH	●	●	●	●
尿蛋白	●	●	●	●
尿潜血	●	●	●	●
尿糖	●	●	●	●
ケトン体	●	●	●	●
尿ウロビリノーゲン	●	●	●	●
尿ビリルビン	●	●	●	●
沈査	●	●	●	
腫瘍マーカー				
CEA	●	OP	OP	
AFP	●	OP	OP	
CA19－9	●	OP	OP	
PSA（男性）	●	OP	OP	
CA125（女性）	●	OP	OP	
腫瘍マーカー（肺検査）				
SCC	●	OP	OP	
NSE	●	OP	OP	
糞便検査				
免疫便潜血反応（2日法）	●	●	●	
問　診				
既往歴	●	●	●	
自覚症状	●	●	●	
他覚症状	●	●	●	
現病歴	●	●	●	
家族病歴	●	●	●	
健康上の問題点	●	●	●	
生活習慣	●	●	●	
嗜好	●	●	●	
業務歴	●	●	●	
内科診察				
胸部聴打診	●	●	●	
腹部触診	●	●	●	
聴打診	●	●	●	
医師面談				
検査結果説明	●			●

※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。内視鏡検査は追加料金(税込 5,500円)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。

社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部
埼玉県済生会加須病院
健診センター 0480-70-0666

社会福祉法人恩賜財団済生会支部埼玉県済生会加須病院
文書番号：健管-その他-配付資料-1-3-260128-加須市国保項目一覧.xlsx