

健診内容一覧表		東大阪半日人間ドック (※1)	半日人間ドック	生活習慣病健診	7項目健診	6項目健診	5項目健診	4項目健診
項目	検査内容 料金(税込)	¥42,900	¥33,000	¥11,000	¥9,200	¥7,800	¥5,000	¥3,300
診察	問診・聴打診	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長・体重・BMI	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○		
	視力	○	○	○	○	○	○	○
	聴力〔オーディオメーター〕	○	○	○	○	○	○	○
循環器系	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○
	心電図(12誘導)	○	○	○	○			
	眼底カメラ	○	○					
尿検査	尿糖	○	○	○	○	○	○	○
	尿蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	尿潜血	○	○	○	○	○	○	○
	尿ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○
	尿pH	○						
	尿沈渣	○	○					
呼吸器系	胸部レントゲン検査	○	○	○	○	○	○	
	肺機能検査(スパイロメトリー)	○	○					
消化器系	胃部レントゲン検査(胃透視)	○(※2)	○(※3)					
	上部消化管内視鏡(胃カメラ)	○(※2)						
	便潜血(2回法)	○	○	○				
その他	腹部超音波(腹部エコー)	○	○					
血液検査	血液学	赤血球数(RBC)	○	○	○	○	○	
		白血球数(WBC)	○	○	○	○	○	
		ヘモグロビン(Hb)	○	○	○	○	○	
		ヘマトクリット(Ht)	○	○	○	○	○	
		血液像	○					
		血液型(ABO・Rh式)	○					
	肝・胆機能系	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	○	○	○	○	○	
		コリンエステラーゼ・ZTT	○	○				
		直ビリルビン	○					
	血中脂質系	総ビリルビン	○	○				
		総コレステロール	○	○	○			
		HDLコレステロール	○	○	○	○	○	
		LDLコレステロール	○	○	○	○	○	
	腎機能系	中性脂肪(TG)	○	○	○	○	○	
		尿酸(UA)	○	○	○			
		BUN	○	○				
	糖尿病	クレアチニン	○	○	○			
		空腹時血糖	○	○	○	○	○	
	腫瘍マーカー	HbA1c	○	○	○			
		CEA	○					
	電解質	ナトリウム(Na)	○					
		カリウム(K)	○					
		クロール(Cl)	○					
	その他	総蛋白(TP)	○	○				
		LDH	○	○				
		ALP	○	○				
		LAP	○					
アルブミン(ALB)・A/G比		○	○					
血中アマラーゼ		○	○					
CRP		○	○					
ASO価		○	○					
リウマチ因子(RF)		○	○					
赤血球沈降速度(血沈)	○							
感染症	HBs抗原	○	○					
	HBe抗原	○	○					
	HCV抗体	○	○					
	梅毒(RPR法・TPHA)	○	○					

※1 東大阪半日人間ドックは東大阪市内に住民票があり、かつ国民健康保険加入者が対象となります。

※2 東大阪半日ドックでは胃部レントゲン検査(胃透視)と上部消化管内視鏡(胃カメラ)のどちらかを選べます。

※3 胃部レントゲン検査(胃透視)を上部消化管内視鏡(胃カメラ)へ変更される場合は追加料金¥5,000かかります。

上部消化管内視鏡(胃カメラ)に静脈麻酔を希望の方は麻酔代¥5,000となります。