

**《脳ドック》 令和5年度 各指定医療機関 検査項目一覧**

	今村病院 健康管理 センター	やよいがおか 鹿毛病院 健診センター	聖マリア ヘルスケア センター	鳥越 脳神経外科 クリニック	大島病院
電話番号	84-1238	87-3155	36-0722	87-3030	89-2600
受診可能期間	4/18~1/31	4/18~1/31	4/18~1/31	4/18~1/31	4/18~1/31
費用	44,000円	45,830円	52,800円	44,000円	45,000円
受診者負担額	22,000円	22,915円	26,400円	22,000円	22,500円
検査内容	検査項目				
問診	問診 / 診察	○	○	○	○
身体測定	身長	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○
	BMI	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○
	体脂肪率判定	×	×	○	×
	握力	×	○	×	×
血圧測定	血圧測定	○	○	○	○
尿検査	糖	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	×	○	×
	潜血	○	○	○	○
	PH	×	×	○	×
	尿中微量アルブミン	×	×	×	×
血液検査	比重	×	×	○	○
	沈査	×	×	×	×
	赤血球	○	○	○	○
	白血球	○	○	○	○
	血色素	○	○	○	×
	ヘマトクリット	○	○	○	○
	赤血球沈降速度	×	×	×	×
	血液像	○	×	×	×
	白血球百分率	×	×	×	×
	血小板	○	○	○	○
MCV	○	×	○	○	
MCH	○	×	○	○	
MCHC	○	×	○	○	
生化学検査	総蛋白	○	○	○	×
	蛋白分画	×	×	×	×
	アルブミン	×	○	○	×
	総コレステロール	○	×	○	○
	尿素窒素	○	○	○	○
	クレアチニン	○	○	○	○
	総ビリルビン	○	×	○	○
	直接ビリルビン	×	×	○	×
	AL-P	○	×	○	○
	r-GTP	○	○	○	○
	LDH	○	×	○	○
	AST (GOT)	○	○	○	○
	ALT (GPT)	○	○	○	○
	ZTT	×	×	×	×
	TTT	×	×	×	×
	LAP	×	×	×	×
	Na	○	×	○	×
	Ca	○	×	○	×
K	○	×	○	×	
Fe	×	×	○	×	

	今村病院 健康管理 センター	やよいがおか 鹿毛病院 健診センター	聖マリア ヘルスケア センター	鳥越 脳神経外科 クリニック	大島病院
検査内容	検査項目				
生化学検査	CI	×	×	×	○
	IP	×	×	×	×
	CK (CPK)	×	×	×	○
	コリンエステラーゼ	×	×	×	×
	A / G 比	×	×	○	×
	e - G F R	×	○	×	×
	尿酸	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○
	non-HDLコレステロール	×	×	×	×
	LDLコレステロール	○	○	○	○
	アミラーゼ	×	×	○	○
	空腹時血糖	○	○	○	○
	ヘモグロビンA1c	○	○	○	○
血清検査	BNP	×	×	×	×
	PSA	×	×	×	×
	CEA	×	×	×	×
	AFP	×	×	×	×
	TPHA	×	×	×	×
	TPLA	×	×	×	×
	TP 抗体法	×	×	×	×
	RPR	×	×	×	×
	RF	×	×	×	×
	RA	×	×	×	×
	CRP	×	×	×	○
	ASO	×	×	×	×
血液型検査	H B s 抗原	×	×	×	×
	H B s 抗体	×	×	×	×
	H C V 抗体	×	×	×	×
血液型検査	A B O : Rh 型	×	×	×	×
生理機能検査	心電図	○	○	○	×
	脈拍数	×	○	×	×
	肺活量測定	×	×	×	×
X線検査等	胸部透視	×	×	○	×
	胃透視	×	×	×	×
	胃カメラ	×	×	×	×
	腹部超音波検査	×	×	×	×
	頸動脈超音波検査	×	○	○	○
眼科検査	視力検査	×	○	○	×
	眼底検査	×	×	○	×
	眼圧検査	×	×	×	×
聴力検査	×	○	○	×	
便検査	聴力検査	×	○	○	×
MR検査	潜血	×	×	×	×
	脳MRI検査	○	○	○	○
	脳MRA検査	○	○	○	○
高次脳機能検査	頸部MRA検査	○	×	×	○
	長谷川式 (HDS-R)	×	○	○	×
	うつ病スケール (SDS)	×	○	○	×
	うつ症状の確認	×	○	○	×
認知症の確認	×	○	○	×	