

《脳ドック》 令和8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	嶋田病院 健診センター アクア		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	嶋田病院 健診センター アクア	
電話番号		84-1238	87-3155	36-0722	87-3030	89-2600	72-2375								
受診可能期間		4/16~1/31	4/16~1/31	4/16~1/31	4/16~1/31	4/16~1/31	4/16~1/31								
費用		44,000円	45,830円	52,800円	44,000円	45,000円	33,000円								
受診者負担額		22,000円	22,915円	26,400円	22,000円	22,500円	16,500円								
検査内容	検査項目							検査項目							
問診	問診 / 診察	○	○	○	○	○	○								
身体測定	身長	○	○	○	○	○	○	C I	x	x	x	○	x	○	
	体重	○	○	○	○	○	○	I P	x	x	x	x	x	x	
	B M I	○	○	○	○	○	○	C K (CPK)	x	x	x	○	x	○	
	腹囲	○	○	○	○	○	○	コリンエステラーゼ	x	x	x	x	x	○	
	体脂肪率判定	x	x	○	x	○	x	A / G 比	x	x	○	x	x	○	
	握力	x	○	x	x	○	x	e - G F R	x	○	x	x	○	○	
								尿酸	○	○	○	○	○	○	
血圧測定	血圧測定	○	○	○	○	○	○	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	
								HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	
尿検査	糖	○	○	○	○	○	○	non-HDLコレステロール	x	x	x	x	x	○	
	蛋白	○	○	○	○	○	○	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	
	ウロビリノーゲン	○	x	○	x	○	○	アミラーゼ	x	x	○	○	x	○	
	潜血	○	○	○	○	○	○	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	
	PH	x	x	○	x	○	○	ヘモグロビンA1c	○	○	○	○	○	○	
	尿中微量アルブミン	x	x	x	x	x	x	BNP	x	x	x	x	x	x	
	比重	x	x	○	x	○	○	PSA	x	x	x	x	x	x	
血液検査	沈査	x	x	x	x	x	○	CEA	x	x	x	x	x	x	
	赤血球	○	○	○	○	○	○	AFP	x	x	x	x	x	x	
	白血球	○	○	○	○	○	○	TPHA	x	x	x	x	x	x	
	血色素	○	○	○	○	x	○	TPLA	x	x	x	x	x	x	
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	TP 抗体法	x	x	x	x	x	x	
	赤血球沈降速度	x	x	x	x	x	x	RPR	x	x	x	x	x	x	
	血液像	○	x	x	x	x	○	RF	x	x	x	x	x	x	
	白血球百分率	○	x	x	x	x	x	RA	x	x	x	x	x	x	
	血小板	○	○	○	○	○	○	CRP	x	x	x	○	x	○	
	MCV	○	x	○	○	○	○	ASO	x	x	x	x	x	x	
	MCH	○	x	○	○	○	○	H B s 抗原	x	x	x	x	x	x	
生化学検査	MCHC	○	x	○	○	○	○	H B s 抗体	x	x	x	x	x	x	
								H C V 抗体	x	x	x	x	x	x	
	総蛋白	○	○	○	○	x	○	血液型検査	A B O : Rh 型	x	x	x	x	x	
	蛋白分画	x	x	x	x	x	x	生理機能検査	心電図	○	○	○	x	○	
	アルブミン	x	○	○	x	x	○	脈拍数	x	○	x	x	x		
	総コレステロール	○	x	○	○	x	○	肺活量測定	x	x	x	x	x		
	尿素窒素	○	○	○	○	○	○	X線検査等	胸部透視	x	x	○	x	x	
	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	胃力メラ	x	x	x	x	x		
	総ビリルビン	○	x	○	○	x	○	腹部超音波検査	x	x	x	x	x		
	直接ビリルビン	x	x	○	x	x	x	頸動脈超音波検査	x	○	○	○	x		
	AL-P	○	x	○	○	○	○	眼科検査	視力検査	○	○	○	x	○	
	r-GTP	○	○	○	○	○	○	眼底検査	x	x	○	x	x		
	LDH	○	x	○	○	○	○	眼圧検査	x	x	x	x	○		
	AST (GOT)	○	○	○	○	○	○	聴力検査	○	○	○	x	○		
	ALT (GPT)	○	○	○	○	○	○	聴力検査	○	○	○	x	○		
	ZTT	x	x	x	x	x	x	聴力検査	○	○	○	x	○		
	TTT	x	x	x	x	x	x	聴力検査	○	○	○	x	○		
	LAP	x	x	x	x	x	x	聴力検査	○	○	○	x	○		
	Na	○	x	○	○	x	○	聴力検査	○	○	○	x	○		
	Ca	○	x	○	x	x	○	聴力検査	○	○	○	x	○		
K	○	x	○	○	x	○	聴力検査	○	○	○	x	○			
Fe	x	x	○	x	x	○	聴力検査	○	○	○	x	○			
								M R 検査	脳MRI検査	○	○	○	○	○	
									脳MRA検査	○	○	○	○	○	
									頸部MRA検査	○	x	x	○	x	
									高次脳機能検査	長谷川式 (HDS-R)	x	○	○	x	x
										うつ病スケール (SDS)	x	○	○	x	x
										うつ症状の確認	x	○	○	x	x
										認知症の確認	x	○	○	x	x