

コースの選び方

**01 基本ドックコース**  
基本ドックコースを選びます。胃の検査を胃部X線検査にするか胃カメラ検査にするかお選びください。

**02 セットコース**  
更に検査を追加したい場合は、任意でセットコースをお選びいただけます。コースによっては基本ドックは胃カメラのみとなります。複数のコースを組み合わせることも可能です。  
※組み合わせ次第、項目に重なりが生じた場合でも減額にはなりません。

**03 オプション検査**  
セットコースにない検査や、単体の検査をご希望の場合は、オプション検査を追加できます。

1・2どちらか選択

基本ドックコース

**1 胃部X線**  
44,000円

+

任意で追加する検査

セットコース

**A 睡眠ドック**  
11,000円

セットコース

**B 脳ドック**  
22,000円

+

=

オプション検査

ADCHECK®  
(歯周病リスク検査)  
2,200円

=

合計金額

79,200円

差額ドック

各種健康保険組合の補助金をご利用いただけます。事前にご加入の組合を確認の上、ご相談ください。

全国健康保健協会  
(協会けんぽ)  
にご加入の場合

基本ドック胃カメラ

51,700円

-

補助額

13,583円

=

自己負担額

38,117円

基本ドックコース (日帰り)

1・2のどちらかをお選びください。

- 1** 胃部X線  
基本ドック
- 2** 胃カメラ  
基本ドック

| 検査項目 / 料金                    | 44,000円 | 51,700円 |
|------------------------------|---------|---------|
| 内科診察・問診                      | ●       | ●       |
| 計測 身長・体重・腹囲・BMI・体脂肪率         | ●       | ●       |
| 眼・聴力 視力・聴力                   | ●       | ●       |
| 呼吸器 X線 眼底・眼圧                 | ●       | ●       |
| 胸部X線                         | ●       | ●       |
| 肺活量                          | ●       | ●       |
| 循環器 血圧                       | ●       | ●       |
| 血圧脈波                         | ●       | ●       |
| 安静時心電図                       | ●       | ●       |
| 血清脂質 BNP                     | ●       | ●       |
| 総コレステロール                     | ●       | ●       |
| 中性脂肪                         | ●       | ●       |
| HDLコレステロール・LDLコレステロール        | ●       | ●       |
| nonHDLコレステロール                | ●       | ●       |
| 貧血 ヘマトクリット・ヘモグロビン・赤血球数       | ●       | ●       |
| 白血球数・血小板数・末梢血液像              | ●       | ●       |
| MCV・MCH・MCHC・UIBC・血清鉄        | ●       | ●       |
| 血液検査 AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP | ●       | ●       |
| ALP                          | ●       | ●       |
| 肝機能 総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・LDH     | ●       | ●       |
| HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体            | ●       | ●       |
| A/G比・LAP・コリンエステラーゼ           | ●       | ●       |
| 膵機能 血清アミラーゼ                  | ●       | ●       |
| 腎機能 血清クレアチニン・尿素窒素(BUN)・eGFR  | ●       | ●       |
| Na・K・Ca・Cl                   | ●       | ●       |
| 痛風 尿酸                        | ●       | ●       |
| 前立腺 炎症性 PSA                  | ●       | ●       |
| CRP                          | ●       | ●       |
| 糖代謝 空腹時血糖                    | ●       | ●       |
| HbA1c                        | ●       | ●       |
| 尿糖                           | ●       | ●       |
| 尿蛋白                          | ●       | ●       |
| 尿潜血                          | ●       | ●       |
| 泌尿器 尿検査 ウロビリノーゲン             | ●       | ●       |
| 尿沈渣・尿比重・PH・ケトン               | ●       | ●       |
| 骨粗鬆症 X線 骨密度                  | ●       | ●       |
| 胃部X線                         | ●       | ●       |
| 胃カメラ                         | ●       | ●       |
| 便潜血(2日法)                     | ●       | ●       |
| 超音波 腹部エコー                    | ●       | ●       |
| 結果説明(保健指導)                   | ●       | ●       |
| お食事+ジェラート+ドリンク               | ●       | ●       |

+ セットコース

ご希望に応じて好きなセットコースを組み合わせることができます。

| 検査項目 / 料金                     | 基本ドックコース 1 または 2 |      |          |      |          |        |       |          | 基本ドックコース 2 のみ                    |       |  |
|-------------------------------|------------------|------|----------|------|----------|--------|-------|----------|----------------------------------|-------|--|
|                               | A                | B    | C        | D    | E        | F      | G     | H        | I                                |       |  |
|                               | 睡眠ドック            | 脳ドック | 心臓・血管ドック | 肺ドック | レディースドック | 消化器ドック | がんドック | フルコースドック | プレミアムドック                         | 2日ドック |  |
|                               | + 11,000円        |      |          |      |          |        |       |          | + 66,000円 (男性) / + 82,500円 (女性)  |       |  |
|                               | + 22,000円        |      |          |      |          |        |       |          | + 99,000円 (男性) / + 110,000円 (女性) |       |  |
|                               | + 16,500円        |      |          |      |          |        |       |          |                                  |       |  |
|                               | + 11,000円        |      |          |      |          |        |       |          |                                  |       |  |
|                               | + 24,200円        |      |          |      |          |        |       |          |                                  |       |  |
|                               | + 23,100円        |      |          |      |          |        |       |          |                                  |       |  |
|                               | + 38,500円        |      |          |      |          |        |       |          |                                  |       |  |
| 睡眠 ウェアラブル睡眠検査(Hypnos)         | ●                |      |          |      |          |        |       |          |                                  |       |  |
| 脳 頭部MRI・MRA                   |                  | ●    |          |      |          |        |       | ●        |                                  |       |  |
|                               |                  | ●    |          |      |          |        |       | ●        |                                  |       |  |
| 循環器 超音波 頸動脈エコー                |                  | ●    | ●        |      |          |        |       | ●        |                                  |       |  |
|                               |                  |      | ●        |      |          |        |       | ●        |                                  |       |  |
| 血液検査 高感度CRP                   |                  |      | ●        |      |          |        |       | ●        |                                  |       |  |
|                               |                  |      | ●        |      |          |        |       | ●        |                                  |       |  |
| 呼吸器 CT 胸部CT                   |                  |      |          | ●    |          |        |       | ●        |                                  |       |  |
| 甲状腺 血液検査 甲状腺ホルモン(FT3・FT4・TSH) |                  |      |          |      | ●        |        |       | ●        |                                  |       |  |
| 超音波 甲状腺エコー                    |                  |      |          |      | ●        |        |       | ●        |                                  |       |  |
| 乳房 乳腺エコー                      |                  |      |          |      | ●        |        |       | ●        | 女性のみ                             | 女性のみ  |  |
|                               | X線 マンモグラフィ(2方向)  |      |          |      | ●        |        |       | ●        | 女性のみ                             | 女性のみ  |  |
| 子宮 子宮頸部細胞診                    |                  |      |          |      | ●        |        |       | ●        | 女性のみ                             | 女性のみ  |  |
| HPV核酸検出(高リスク型)                |                  |      |          |      | ●        |        |       | ●        | 女性のみ                             | 女性のみ  |  |
| 骨粗鬆症 X線 骨密度                   |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
| CT 腹部CT                       |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
|                               | 大腸CT             |      |          |      |          |        |       | ●        | ※                                | ※     |  |
| 大腸カメラ(全大腸)                    |                  |      |          |      |          |        |       | ●        | ●                                | ●     |  |
| 腫瘍マーカー 膵アミラーゼ                 |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
|                               | AFP              |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
| 血液検査 CEA                      |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
|                               | PIVKA II         |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
| CA19-9                        |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
| 生活習慣病 CT 内臓脂肪測定               |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
| からだの安全チェック                    |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
| リウマチ 血液検査 RF                  |                  |      |          |      |          |        |       | ●        |                                  | ●     |  |
| ホテル宿泊                         |                  |      |          |      |          |        |       |          |                                  | ●     |  |

※大腸カメラ検査を大腸CTに切替えた場合、5,500円のお値引きと消化器ドックは腹部CTが追加となります。  
【大腸CT検査不可の方】 大腸憩室を指摘されたことがある方 / 憩室炎を起こしたことがある方 / 造影剤アレルギーのある方 / 1年以内にお腹の手術をした方