

new

## 健康診断のご案内

2020年4月より  
新メニューになりました

市立大津市民病院では、2020年4月より健康診断のメニューを新たに下表の5コースから選んでいただけるようになります。雇用時健診や定期健康診断など、ご自身や職員の皆様の健康管理にお役立てください。

分類	検査項目	特定健診 (個別)	定期健診		基本健診	
			1	2	A	B
料金(税込み)		9,350	7,700	14,300	15,070	27,500
問診・診察		●	●	●	●	●
基本 身体計測	身長・体重	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●
	BMI	●	●	●	●	●
	血圧	●	●	●	●	●
	視力検査(裸眼・矯正)	●	●	●	●	●
	聴力検査	●	●	●	●	●
尿	尿蛋白	●	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●	●
	尿潜血	●	●	●	●	●
血液一般	白血球	●	●	●	●	●
	赤血球	☆	●	●	●	●
	ヘマトクリット	☆	●	●	●	●
	ヘモグロビン	☆	●	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC	●	●	●	●	●
	血小板	●	●	●	●	●
肝機能	AST(GOT)	●	●	●	●	●
	ALT(GPT)	●	●	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●	●
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	●	●	●	●	●
糖質	空腹時血糖または 随時血糖	●	●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●	●
	クレアチニン	☆	●	●	●	●
腎機能	eGFR	☆	●	●	●	●
	尿酸	●	●	●	●	●
	胸部X線検査	●	●	●	●	●
胸部	喀痰検査	☆	●	●	●	●
	胃部	胃部X線検査(バリウム)	●	●	●	●
胃部内視鏡検査(胃カメラ)		●	●	●	●	●
眼科	眼底検査	☆	●	●	●	●
	循環器	心電図検査	☆	●	●	●
大腸	便潜血検査(2回法)	●	●	●	●	

☆の項目は医師の指示による追加項目です。追加される場合は追加料金が発生します。

## 臓器別単独コース

健康診断とセットでも  
単独でも受診できます

2020年4月より、気になる臓器だけ調べることができる臓器別コースを新設いたします。人間ドックや、健康診断にオプションとして追加していただけるほか、単独で受診いただくことも可能です。

(結果報告作成郵送料込みの金額です)

## ■ 脳コース ■

【34,650円】

- ・頭部MRI検査
- ・頸部エコー検査
- ・動脈硬化検査 (ABI・PWV)

## ■ 甲状腺コース ■

【11,000円】

- ・甲状腺エコー検査
- ・甲状腺機能検査 (FT3、FT4、TSH)

## ■ 膵臓コース ■

【34,650円】

- ・MRCP検査
- ・膵腫瘍マーカー  
(CA19-9、DUPAN2、エラスターゼ1)

## ■ 大腸コース ■

【33,000円】

- ・大腸CT検査

## ■ 心臓コース ■

【30,800円】

- ・心電図検査
- ・心エコー検査
- ・負荷心電図検査

- ・検査項目の詳細は、健診センターまでお問い合わせください。
- ・料金はすべて消費税込みの金額です。  
(2021年1月現在)

予約・お問い合わせ  
専用ダイヤル  
(受付 平日10:30~17:00)

市立大津市民病院 健診センター

Tel.077-526-8370 / Fax.077-526-8347



# 健康診断 オプション検査

健康診断に、ご希望のオプション検査を追加できます。検査内容によっては曜日が限定されるものがあります。詳しくは健診センターまでご確認ください。

オプション検査のみでも受診いただけますが、その場合は別途、**結果報告作成郵送料を**ご負担いただきます。

検査項目		料金(税込み)	
頭頸部	頭部MRI検査+頭部MRA検査	25,850	
	頭部CT検査	19,250	
	頸部エコー検査(頸動脈+甲状腺)	4,950	
	甲状腺エコー検査	4,400	
	動脈硬化検査(ABI+PWV)	1,100	
胸部	胸部X線検査	3,080	
	肺機能検査	2,090	
	胸部CT検査	19,250	
	喀痰検査	6,050	
心臓	心電図検査	1,430	
	心エコー検査(心電図検査含む)	11,110	
	負荷心電図検査(心電図検査含む)	16,830	
腹部	腹部エコー検査	5,830	
	膀胱エコー検査(膀胱+前立腺)+尿細胞診	11,880	
胃	胃部X線検査(バリウム)	11,000	
	胃管内視鏡検査(胃カメラ)	14,300	
大腸	大腸CT検査	29,700	
	便潜血検査(2回法)	900	
甲状腺	甲状腺エコー検査	4,400	
	甲状腺機能検査(TSH+FT3+FT4)	3,850	
乳腺(女性のみ)	マンモグラフィー検査(2方向)	6,950	
	乳腺エコー検査	3,850	
子宮(女性のみ)	子宮頸部細胞診(医師採取) ※経膈エコー含む	9,350	
	子宮体部細胞診	7,370	
感染症	B型肝炎ウイルス(HBs抗原)	2,200	
	C型肝炎ウイルス(HCV抗体)	2,200	
	その他の検査についてはお問い合わせください。	-	
ピロリ菌関連	ヘリコバクター・ピロリ菌検査	便中ピロリ抗原	2,200
		血中ピロリ抗体	1,100
	ペプシノゲン	1,320	
	胃がんリスク検査(血中ピロリ抗体+ペプシノゲン)	2,420	
腫瘍マーカー	PSA(男性)(前立腺がん)	1,100	
	CEA(大腸がん、胃がん、膵がん、肺がん、乳がんなど)	1,650	
	AFP(肝がんなど)	2,200	
	CA19-9 (膵がん、胆管がん、胃がん、大腸がん、卵巣がん、乳がん、肺がんなど)	2,200	
	CA125(女性)(卵巣がん、子宮頸がんなど)	2,200	
	SCC(肺がん、膀胱がん、皮膚がん、食道がん、子宮頸がんなど)	2,200	
	CYFRA(肺がん、食道がん、子宮頸がんなど)	2,200	
	ProGRP(肺がん、膵がん、卵巣がんなど)	2,200	
眼科	眼底検査	1,650	
	眼圧検査	900	
	色覚検査	520	
アレルギー	検査の詳細についてはお問い合わせください。	各種 14,300	
その他	骨密度検査	3,960	
	栄養指導	3,300	

料金はすべて消費税込みの金額です。(2021年1月現在)