

2. コース・内容・料金について

() は税込表示になります

| 区分 | 日帰り人間ドック | 宿泊人間ドック | 脳ドック(午前) |
|----------------------|--|--|---|
| 一般検査 | 診察・問診 身長・体重・腹囲・BMI(肥満度) 血圧測定 | 診察・問診 身長・体重・腹囲・BMI(肥満度) 血圧測定 | 生化学検査 HDLコレステロール LDLコレステロール 中性脂肪(TG) 空腹時血糖 γ-GTP AST(GOT) ALT(GPT) |
| 生理検査 | 心電図検査 視力検査 聴力検査 眼圧検査 | 心電図検査 視力検査 聴力検査 眼圧検査 眼底検査 | |
| 尿検査 | 糖・蛋白定性 潜血・比重・沈渣・ウビリノーゲン | 糖・蛋白定性 潜血・比重・沈渣・ウビリノーゲン | 血液検査 白血球数 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値 血小板数 |
| 便検査 | 便潜血(免疫法・2日便) | 便潜血(免疫法・2日便) | |
| 呼吸器 | 胸部レントゲン線検査 | 胸部レントゲン線検査 肺機能検査 | 脳検査他 動脈硬化検査(ABI) MRI検査 MRA検査 血圧測定 問診・身長・体重 |
| 消化器 | 腹部超音波検査 胃部透視検査又は内視鏡検査 | 腹部超音波検査 胃部透視検査又は内視鏡検査 S状結腸内視鏡 | |
| 末梢血検査 | 白血球数 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値 血小板数 MCV MCH MCHC | 白血球数 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値 血小板数 MCV MCH MCHC | 25.000円 (27.500円) |
| 肝機能 | 総たんぱく アルブミン A/G比 T-Bil D-Bil AST(GOT) ALT(GPT) ALP LDH γ-GTP ChE | 総たんぱく アルブミン A/G比 T-Bil D-Bil AST(GOT) ALT(GPT) ALP LDH γ-GTP ChE | 脳検査他 MRI検査 MRA検査 血圧測定 問診・身長・体重 |
| | | | 19.000円 (20.900円) |
| 腎機能 | クレアチニン 尿素窒素(BUN) eGFR | クレアチニン 尿素窒素(BUN) eGFR | 乳がんドック(木曜日・午後) |
| | | | 3D併用 マンモグラフィー (トモグラフィー併用) 乳房超音波検査 |
| 循環器 | 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 中性脂肪(TG) 尿酸 | 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 中性脂肪(TG) 尿酸 | 12.000円 (13.200円) |
| 糖尿 | 空腹時血糖 HbA1c(NGSP) | 空腹時血糖・ 糖負荷試験 HbA1c(NGSP) | 肺がんドック(午後) 胸部MDCT検査 喀痰検査 (喀痰細胞診3日分) |
| 血液型 | 血液型(ABO式・RH式)(初回のみ) ABO血液型・Rh血液型 | 血液型(ABO式・RH式)(初回のみ) ABO血液型・Rh血液型 | 10.000円 (11.000円) |
| 血清検査 | CRP 梅毒反応(ガラス板法)(TPHA) HBs抗原 HCV抗体 | CRP 梅毒反応(ガラス板法)(TPHA) HBs抗原 HCV抗体 | |
| 27.500円 (30.250円) | | 51.300円 (56.430円) | |



3. オプション検査について

() は税込表示になります

| 検査項目 | 検査内容 | 料金 |
|----------------------|-------------------|--------------------|
| 眼底検査 | 眼底カメラ撮影 | 2,240円 (2,464円) |
| 前立腺がん検査 | 血液PSA検査 | 1,750円 (1,925円) |
| 子宮がん検診 (卵巣がん検診含む) | 細胞診・経膈エコー・内診 | 8,700円 (9,570円) |
| 骨密度検査 | DXA法(腰椎・大腿骨) | 2,800円 (3,080円) |
| ピロリ菌検査 | 血中ヘリコバクター・ピロリ抗体検査 | 800円 (880円) |



4. 申し込み方法・結果について

- ◆ **申し込み方法について**
予約制とさせていただきますので、お電話でお申し込みいただくか、検診センターへ直接お越しください。
- ◆ **結果について**
結果については後日、郵送いたします(おおよそ2週間程度かかります)。
- ◆ 人間ドックのほか、各種健康診断も行っております。
- ◆ ご都合により予約の変更・取り消しを希望される場合には、お早めにご連絡ください。

北部上北広域事務組合
公立野辺地病院 検診センター
 〒039-3141 青森県上北郡野辺地町字鳴沢9番地12
 電話(代) 0175-64-3211(内線 315)
 FAX 0175-65-1119
 受付時間 月～金曜日 8時15分～17時



【 電話または窓口でお気軽にご相談ください。】