

# 加須市 国保項目一覧

加須市の補助を使ってドックを受診される方へ

受診日当日は**必ず利用券**をお持ちください。

※ **利用券**は事前に**市役所にて申請手続き**を行ってください。

※ **利用券をお持ちの方**は市からの補助(金額は利用券をご確認ください)を差し引き、下記の料金になります。

**Aコース〈充実ドック〉**  
自己負担額 52,500(税込)

**Bコース〈基本ドック〉**  
自己負担額 20,700円(税込)

**Bコース〈基本ドック〉+脳MRI・A**  
自己負担額 32,700円(税込)

**Cコース〈脳ドック〉**  
自己負担額 21,800円(税込)

## コース別 検査項目

| 項目                           | A  | B  | B+MRI | C | 項目             | A | B  | B+MRI | C | 項目           | A | B  | B+MRI | C |
|------------------------------|----|----|-------|---|----------------|---|----|-------|---|--------------|---|----|-------|---|
| 身体計測                         |    |    |       |   | 血液一般           |   |    |       |   | 免疫・血清学的検査    |   |    |       |   |
| 身長                           | ●  | ●  | ●     | ● | 赤血球数           | ● | ●  | ●     | ● | HBs抗原        | ● | ●  | ●     |   |
| 体重                           | ●  | ●  | ●     | ● | 白血球数           | ● | ●  | ●     | ● | HBs抗体        | ● | ●  | ●     |   |
| 肥満度                          | ●  | ●  | ●     |   | 血色素量           | ● | ●  | ●     | ● | CRP          | ● | ●  | ●     |   |
| BMI                          | ●  | ●  | ●     | ● | ヘマトクリット        | ● | ●  | ●     | ● | RF           | ● | ●  | ●     |   |
| 腹囲                           | ●  | ●  | ●     | ● | 血小板数           | ● | ●  | ●     | ● | HCV抗体        | ● | ●  | ●     |   |
| 眼科検査                         |    |    |       |   | MCV            | ● | ●  | ●     | ● | 梅毒反応         |   |    |       |   |
| 視力                           | ●  | ●  | ●     |   | MCH・MCHC       | ● | ●  | ●     | ● | TPHA         | ● | ●  | ●     |   |
| 眼圧                           | ●  | ●  | ●     |   | 血液像            | ● | ●  | ●     |   | RPR          | ● | ●  | ●     |   |
| 眼底検査                         | ●  | ●  | ●     |   | 生化学検査(腎機能)     |   |    |       |   | 尿一般検査        |   |    |       |   |
| X線単純撮影                       |    |    |       |   | 尿素窒素           | ● | ●  | ●     | ● | PH           | ● | ●  | ●     | ● |
| 胸部直接                         | ※1 | ●  | ●     | ● | クレアチニン         | ● | ●  | ●     | ● | 尿蛋白          | ● | ●  | ●     | ● |
| X線CT(断層撮影)                   |    |    |       |   | eGFR           | ● | ●  | ●     | ● | 尿潜血          | ● | ●  | ●     | ● |
| 胸部断層撮影                       | ●  | OP | OP    |   | 尿酸             | ● | ●  | ●     | ● | 尿糖           | ● | ●  | ●     | ● |
| 上部消化管撮影                      |    |    |       |   | 生化学検査(電解質)     |   |    |       |   | ケトン体         |   |    |       |   |
| 上部消化管直接撮影                    | ※2 | ※2 | ※2    |   | Na             | ● | ●  | ●     |   | 尿ウロビリノーゲン    | ● | ●  | ●     | ● |
| 内視鏡検査                        |    |    |       |   | K              | ● | ●  | ●     |   | 尿ビリルビン       | ● | ●  | ●     | ● |
| 食道・胃・十二指腸                    | ※2 | ※2 | ※2    |   | CL             | ● | ●  | ●     |   | 沈査           | ● | ●  | ●     |   |
| 頸動脈超音波検査                     |    |    |       |   | Ca             | ● | ●  | ●     |   | 腫瘍マーカー       |   |    |       |   |
| 頸動脈超音波検査                     | OP | OP | OP    | ● | IP             | ● |    |       |   | CEA          | ● | OP | OP    |   |
| 超音波検査                        |    |    |       |   | 生化学検査(肝機能)     |   |    |       |   | AFP          |   |    |       |   |
| 腹部超音波検査<br>(肝・胆・膵・腎・脾・腹部大動脈) | ●  | ●  | ●     |   | AST(GOT)       | ● | ●  | ●     | ● | CA19-9       | ● | OP | OP    |   |
| 循環器検査                        |    |    |       |   | ALT(GPT)       | ● | ●  | ●     | ● | PSA(男性)      | ● | OP | OP    |   |
| 心電図12誘導                      | ●  | ●  | ●     | ● | LDH            | ● | ●  | ●     |   | CA125(女性)    | ● | OP | OP    |   |
| 血圧測定                         | ●  | ●  | ●     | ● | γ-GTP          | ● | ●  | ●     | ● | 腫瘍マーカー(肺検査)  |   |    |       |   |
| MRI MRA                      |    |    |       |   | ALP            | ● | ●  | ●     |   | SCC          | ● | OP | OP    |   |
| 頭部断層・血管撮影                    | ●  | OP | ●     | ● | T-BIL          | ● | ●  | ●     |   | NSE          | ● | OP | OP    |   |
| 肺機能検査                        |    |    |       |   | D-BiL          | ● | ●  | ●     |   | 糞便検査         |   |    |       |   |
| 努力性肺活量                       | ●  | ●  | ●     |   | 間接ビリルビン        | ● | ●  | ●     |   | 免疫便潜血反応(2日法) | ● | ●  | ●     |   |
| %肺活量                         | ●  | ●  | ●     |   | TP             | ● | ●  | ●     |   | 問診           |   |    |       |   |
| 1秒量                          | ●  | ●  | ●     |   | アルブミン          | ● | ●  | ●     | ● | 既往歴          | ● | ●  | ●     |   |
| %1秒量                         | ●  | ●  | ●     |   | A/G比           | ● | ●  | ●     |   | 自覚症状         | ● | ●  | ●     |   |
| 1秒率                          | ●  | ●  | ●     |   | 生化学検査(膵機能)     |   |    |       |   | 他覚症状         |   |    |       |   |
| ピークフロー                       | ●  | ●  | ●     |   | 血清アミラーゼ        | ● | ●  | ●     |   | 現病歴          | ● | ●  | ●     |   |
| 肺検査                          |    |    |       |   | 生化学検査(糖尿病)     |   |    |       |   | 家族病歴         |   |    |       |   |
| 喀痰細胞診(3日間採取)                 | OP | OP | OP    |   | 血糖(空腹時or随時)    | ● | ●  | ●     | ● | 健康上の問題点      | ● | ●  | ●     |   |
| 聴力検査                         |    |    |       |   | HbA1c          | ● | ●  | ●     | ● | 生活習慣         | ● | ●  | ●     |   |
| 500・1000・2000・4000Hz         | ●  | ●  | ●     |   | 生化学検査(脂質)      |   |    |       |   | 嗜好           |   |    |       |   |
| 乳がん検査                        |    |    |       |   | 総コレステロール       | ● | ●  | ●     | ● | 業務歴          | ● | ●  | ●     |   |
| マンモグラフィー(2方向)                | OP | OP | OP    |   | HDLコレステロール     | ● | ●  | ●     | ● | 内科診察         |   |    |       |   |
| マンモグラフィー(2方向+3D)             | OP | OP | OP    |   | LDLコレステロール     | ● | ●  | ●     | ● | 胸部聴打診        | ● | ●  | ●     |   |
| 乳腺超音波検査                      | OP | OP | OP    |   | 中性脂肪           | ● | ●  | ●     | ● | 腹部触診         | ● | ●  | ●     |   |
| 子宮頸がん検査                      |    |    |       |   | Non-HDLコレステロール | ● | ●  | ●     | ● | 聴打診          | ● | ●  | ●     |   |
| 細胞診                          | OP | OP | OP    |   | 動脈硬化度測定検査      |   |    |       |   | 医師面談         |   |    |       |   |
| 内診触診                         | OP | OP | OP    |   | ABI(上腕と足首の血圧差) | ● | OP | OP    |   | 検査結果説明       |   |    |       |   |
| HPV検査                        | OP | OP | OP    |   | PWV(脈波伝播速度)    | ● | OP | OP    |   | ●            |   |    |       | ● |

※1 充実ドック(Aコース)では胸部CTが実施される為、胸部X線単純撮影は項目から除きます。

※2 上部消化管撮影と内視鏡検査はご選択です。内視鏡検査(口)は+5,500円、内視鏡検査(鼻)は+6,600円(税込)がかかります。

「OP」はオプションです。ご希望の場合は別途ご選択ください。

済生会加須病院 健診センター