

検査項目		雇い入れ健診	法定健診	若年層向け健診 (20~34歳向け)	生活習慣病予防健診(協会けんぽ※35歳以上)	
					一般健診	付加健診
コース料金(税込) ★項目は日本人間ドック学会の推奨項目です		9,450円 ※就労可否の記載あり	9,980円 ※過去の受診結果記載あり	13,000円	5,282円	40/45/50/55/60/65/70歳の方 7,971円
					補助なし 24,000円 (※付加健診のみ追加+9,000円)	補助なし 33,000円
医師診察	問診・診察・総合判定	★	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・肥満度・血圧・BMI	★	●	●	●	●
	腹囲	★	●	●	●	●
	視力・聴力	★	●	●	●	●
便潜血反応検査	便ヒトヘモ2回法	★		●	●	●
心電図検査		★	●	●	●	●
肺機能検査(肺活量検査)		★				●
尿検査	尿蛋白・尿糖	★	●	●	●	●
	潜血	★	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン・PH	★	●	●	●	
	沈渣					●
血液検査	白血球	★		●	●	●
	赤血球・色素・ヘマトクリット	★	●	●	●	●
	血小板	★				●
	MCV・MCH・MCHC	★				
	白血球分類(白血球像/末梢血液像)					●
	血清鉄					
	血液型					
肝機能検査	総蛋白・アルブミン	★				●
	総ビリルビン・ALP	★		●	●	●
	γ-GTP	★	●	●	●	●
	GOT(AST)・GPT(ALT)	★	●	●	●	●
	LDH・CHE・CPK					●
脂質検査	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	★	●	●	●	●
腎機能検査	クレアチニン	★		●	●	●
	尿素窒素					
	e-GFR			●	●	●
痛風検査	尿酸			●	●	●
電解質検査	ナトリウム・カリウム・クロール・カルシウム					
糖尿病検査	血糖(空腹時)	★	●	●	●	●
	HbA1c	★		●	●	●
膵機能検査	アミラーゼ					●
炎症反応検査	CRP	★				
	リウマチ因子					
感染症検査	梅毒検査(TPHA・RPR)					
	HBs抗原・HCV抗体					
胸部・心臓検査	胸部エックス線	★	●	●	●	●
	胸部CT					
眼の検査	眼圧検査	★				
	眼底検査	★				▲医師の指示
腹部内臓検査	腹部超音波(肝臓・胆嚢・胆管・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈)	★				●
	内臓脂肪CT					
	腸内フローラ					
動脈硬化検査	血圧脈波検査					
	ロックス・インデックス					
消化器検査	胃透視検査(バリウム)	★			●	●
	胃カメラ検査				+3,300円※2	+3,300円※2
	胃ABC検査					
頭部検査	頭部CT					
	脳検査(MRI・MRA・頸動脈エコー)※1					
アミノインデックス						

※1 指定コース以外の追加不可 ※2 胃カメラ鎮静剤使用の場合はさらに+3,300円(計6,600円)となります

2025.4.1~

検査項目		特定健診	簡易健診	胃ABC ドック	基本ドック		プレミアムドック
					アミノインデックスなし	アミノインデックスあり	
コース料金(税込) ★項目は日本人間ドック学会の推奨項目です		名古屋市国保 自己負担0円 ※社保は健保によっ て異なります。	4,500円	31,000円 (胃部は血液検査で 実施)	37,000円 1,000円分の ギフト券付き	57,000円 1,000円分の ギフト券付き	86,000円 2,000円分の ギフト券付き
医師診察	問診・診察・総合判定	★	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・肥満度・血圧・BMI	★	●	●	●	●	●
	腹囲	★	●	●	●	●	●
	視力・聴力	★	●	●	●	●	●
便潜血反応検査	便ヒトヘモ2回法	★		●	●	●	●
心電図検査		★	▲医師の指示	●	●	●	●
肺機能検査(肺活量検査)		★		●	●	●	●
尿検査	尿蛋白・尿糖	★	●	●	●	●	●
	潜血	★	●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン・PH	★	●	●	●	●	●
	沈渣			●	●	●	●
血液検査	白血球	★		●	●	●	●
	赤血球・血色素・ヘマトクリット	★	●	●	●	●	●
	血小板	★		●	●	●	●
	MCV・MCH・MCHC	★			●	●	●
	白血球分類(白血球像/末梢血液像)			●	●	●	●
	血清鉄				●	●	●
	血液型			●	●	●	●
肝機能検査	総蛋白・アルブミン	★		●	●	●	●
	総ビリルビン・ALP	★		●	●	●	●
	γ-GTP	★	●	●	●	●	●
	GOT(AST)・GPT(ALT)	★	●	●	●	●	●
	LDH・CHE・CPK			●	●	●	●
脂質検査	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	★	●	●	●	●	●
腎機能検査	クレアチニン	★	●	●	●	●	●
	尿素窒素				●	●	●
	e-GFR		●	●	●	●	●
痛風検査	尿酸		●	●	●	●	
電解質検査	ナトリウム・カリウム・クロール・カルシウム				●	●	●
糖尿病検査	血糖(空腹時)	★	●	●	●	●	●
	HbA1c	★	●	●	●	●	●
膵機能検査	アミラーゼ			●	●	●	●
炎症反応検査	CRP	★			●	●	●
	リウマチ因子				●	●	●
感染症検査	梅毒検査(TPHA・RPR)				●	●	●
	HBs抗原・HCV抗体				●	●	●
胸部・心臓検査	胸部エックス線	★	▲医師の指示	●	●	●	●
	胸部CT						●
眼の検査	眼圧検査	★		●	●	●	●
	眼底検査	★		●	●	●	●
腹部内臓検査	腹部超音波(肝臓・胆嚢・胆管・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈)	★		●	●	●	●
	内臓脂肪CT						●
	腸内フローラ				+20,000円 ※コース内追加限定		●
動脈硬化検査	血圧脈波検査						●
	ロックス・インデックス						●
消化器検査	胃透視検査(バリウム)	★			●	●	●
	胃カメラ検査				+3,300円 ※2	+3,300円 ※2	+3,300円 ※2
	胃ABC検査			●			
頭部検査	頭部CT				+10,000円 ※コース内追加限定		
	脳検査(MRI・MRA・頸動脈エコー)※1				+33,000円 ※コース内追加限定		
アミノインデックス				+20,000円 ※コース内追加限定	●	+20,000円 ※コース内追加限定	

※1 指定コース以外の追加不可 ※2 胃カメラ鎮静剤使用の場合はさらに+3,300円(計6,600円)となります

2025.4.1~