2024年4月以降、コース内容が一部変更となります。詳しくは2枚目「2024年4月より」をご参照ください。

検査項目			基本健診	法定健診		生活習慣病予防健診				特定健診	特定健診	簡易ドック	基本ドック		プレミアムドック
				法定健診	雇い入れ健診	協会けんぽ/一般健診		協会けんぽ/付加健診		名古屋市国保	社会保険	胃ABC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)▶ ★マークが付いた項目は日本人間ドック学会推奨項目です			4,000円	9,000円 ※過去の受診結果記載あり	9,000円 ※就労の可否の記載あり	補助あり 5,282円 2023年度より新価格 補助なし 22,000円 付加健診のみ 追加の場合+9,000円		補助あり ※40歳・50歳の方 7,971円 2023年度より新価格 補助なし 31,000円		自己負担0円	※健保により異なります	29,000円 + 腹部エコー検査	35,000円 1,000円分のお食事券付き	55,000円 1,000円分のお食事券付き	84,000円 1,000円分のお食事券 + 1,000円分のクオカード付き
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	★	●	●	●	●		●				●	●	●	●
尿検査	尿蛋白・尿糖	★	●	●	●	●		●		●	●	●	●	●	●
	潜血	★	●	●	●	●		●				●	●	●	●
	ウロビリノーゲン・PH	★	●	●	●							●	●	●	●
	沈渣							●				●	●	●	●
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	▲医師の指示	●	●	●	●
肺機能検査(肺活量検査)								●				●	●	●	●
血液一般	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												●	●	●
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BUN												●	●	●
	e-GFR					●		●		●	●	●	●	●	●
血液型												●	●	●	●
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)	★		●	●	●		●		●	●	●	●	●	●
	ヘモグロビンA1c(HbA1c)	★				●		●		●	●	●	●	●	●
膵機能検査	アミラーゼ							●				●	●	●	●
炎症反応検査	CRP	★											●	●	●
	リュウマチ因子												●	●	●
感染症検査	梅毒反応・TPHA・RPR法												●	●	●
	HBs抗原・HCV抗体												●	●	●
胸部・心臓検査	胸部エックス線	★		●	●	●		●		▲医師の指示	▲医師の指示	●	●	●	●
	喀痰細胞診検査														
	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・膵臓・腎臓・脾臓)	★						●				●	●	●	●
	腹部CT														
	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					+3,000円		+3,000円					+3,000円	+3,000円	+3,000円
	胃ABC検査											●			
頭部	頭部CT														+10,000円 ※コース内追加限定
アミノインデックス検査												+20,000円 ※コース内追加限定		●	+20,000円 ※コース内追加限定

2024年4月より

検査項目			基本健診	法定健診		生活習慣病予防健診				特定健診	特定健診	簡易ドック	基本ドック		プレミアムドック
				法定健診	雇い入れ健診	協会けんぽ/一般健診		協会けんぽ/付加健診		名古屋市国保	社会保険	胃ABC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)▶ ★マークが付いた項目は日本人間ドック学会推奨項目です			4,000円	9,000円 ※過去の受診結果記載あり	9,000円 ※就労の可否の記載あり	補助あり	5,282円	補助あり	※40・45・50・55 60・65・70歳の方 7,971円	自己負担0円	※健保により異なります	29,000円 + 腹部エコー検査	35,000円 1,000円分のお食事券付き	55,000円 1,000円分のお食事券付き	84,000円 1,000円分のお食事券 + 1,000円分のクオカード付き
						補助なし	22,000円 付加健診のみ 追加の場合+9,000円	補助なし	31,000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	★	●	●	●	●		●				●	●	●	●
尿検査	尿蛋白・尿糖	★	●	●	●	●		●		●	●	●	●	●	●
	潜血	★	●	●	●	●		●				●	●	●	●
	ウロビリノーゲン・PH	★	●	●	●							●	●	●	●
	沈渣							●				●	●	●	●
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	▲医師の指示	●	●	●	●
肺機能検査(肺活量検査)		★						●				●	●	●	●
血液一般	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												●	●	●
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BUN												●	●	●
	e-GFR					●		●		●	●	●	●	●	●
血液型												●	●	●	●
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)	★		●	●	●		●		●	●	●	●	●	●
	ヘモグロビンA1c(HbA1c)	★				●		●		●	●	●	●	●	●
膵機能検査	アミラーゼ							●				●	●	●	●
炎症反応検査	CRP	★											●	●	●
	リュウマチ因子												●	●	●
感染症検査	梅毒反応・TPHA・RPR法												●	●	●
	HBs抗原・HCV抗体												●	●	●
胸部・心臓検査	胸部エックス線	★		●	●	●		●		▲医師の指示	▲医師の指示	●	●	●	●
	喀痰細胞診検査														
	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・膵臓・腎臓・脾臓)	★						●				●	●	●	●
	腹部CT														
	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					+3,000円		+3,000円					+3,000円	+3,000円	+3,000円
	胃ABC検査											●			
頭部	頭部CT														+10,000円 ※コース内追加限定
アミノインデックス検査												+20,000円 ※コース内追加限定		●	+20,000円 ※コース内追加限定