

健診コース・料金表

| 健診コース 検査項目 | | 特定健診 | 定期健康診断 | 特定業務健診 (夜勤者健診) | 生活習慣病健診 | | 人間ドック | | | | |
|---------------|-----------------|--------|---------|-------------------|--|----------|---------|---------|---------------|---------------|---------------|
| | | | 労安法に基づく | | 一般健診 | オプションドック | 1日 | 2日 | 脳ドック | 肺ドック | |
| 診察 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 身体計測 | 身長・体重 | ● | ○(身長のみ) | ○(身長のみ) | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | BMI・腹囲測定・肥満度 | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| 生理学 | 血圧測定 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 心電図検査・心拍数 | ※1 | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 眼底検査(両眼) | ※1 | | | | ● | | ● | ● | | |
| | 眼圧検査 | | | | | ● | | ● | ● | | |
| 呼吸器 | 視力検査・聴力検査 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 胸部X線検査 | | ○ | | ● | ● | ● | ● | | | ● |
| | 呼吸機能 ※4 | | | | | ● | | ● | | | ● |
| | 肺CT撮影/喀痰培養検査 | | | | | | | | | | ● |
| 生化学 | 総蛋白(TP) | | | | | ● | ● | ● | ● | | |
| | 血清アルブミン | | | | | ● | ● | ● | ● | | |
| | クレアチニン(CRE) | ※1 | ※2 | ※2 | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | eGFR | ※1 | | | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 血中尿酸(UA) | | | | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 総コレステロール | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | HDLコレステロール | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | LDLコレステロール | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | Non-HDLコレステロール | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 中性脂肪 | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 総ビリルビン | | | | | ● | | ● | ● | | |
| | AST(GOT) | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | ALT(GPT) | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| γ-GTP | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| ALP | | | | ● | ● | ● | ● | ● | | | |
| 糖代謝 | 空腹時血糖又は随時血糖 | ● | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | HbA1c | ● | | | | | ● | ● | ● | | |
| | 75gブドウ糖負荷試験 | | | | | | ● | ● | ● | | |
| 血液学 | 白血球 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 赤血球・血色素・ヘマトクリット | ※1 | ○ | ○ | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 血小板・血液像 | | | | | ● | | ● | ● | | |
| 血清免疫 | CRP | | | | | | ● | ● | | | |
| | HBs抗原 | | | | | | ● | ● | | | |
| | HCV抗体 | | | | | | ● | ● | | | |
| 尿 | 尿中一般物質定性半定量 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | | |
| | 尿沈渣顕微鏡検査 | | | | | | ● | ● | ● | | |
| 消化器 | 免疫学的潜血1回目/2回目 | | | | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 胃部X撮影または胃内視鏡検査 | | | | ● | ● | ● | ● | | | |
| | 腹部エコー検査 | | | | | ● | | ● | | | |
| | 大腸内視鏡検査 | | | | | | | ● | | | |
| その他 | 頭部断層撮影(MRI) | | | | | | | | | ● | |
| | 頭頸部血管撮影(MRA) | | | | | | | | | ● | |
| | 頸動脈エコー検査 | | | | | | | | | ● | |
| 健診コース料金(税込) | | 7,700円 | 7,150円 | 5,885円 | 19,635円 ★胃内視鏡を実施した場合 負担金3,410円がかかります | 27,635円 | 45,100円 | 68,200円 | 53,240円 ※3 | 22,000円 ※3 | 19,030円 ※3 |

※1医師の判断による追加項目

※2医師が必要と認めた場合追加

※3他コース併用時の料金

※4感染対策のため、現在実施を見合わせています

○の項目は、医師の判断により省略可能となります。

更新日: 2026.4.1

JCHO福井勝山総合病院 健康管理センター
[TEL] 0779-88-8166 [FAX] 0779-88-8167