

## 令和7年度 人間ドック検査項目

○印のあるもの＝検査項目

| 検査項目                        |           |   | 三島<br>総合病院 | 芹沢病院   | 三島<br>東海病院 | 三島<br>共立病院 | 三島<br>中央病院 |   |
|-----------------------------|-----------|---|------------|--------|------------|------------|------------|---|
| 問診                          |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
| 身体計測(身長・体重・腹囲・BMI)          |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
| 血圧測定                        |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
| 心電図検査                       |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
| 視力・聴力検査                     |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          |   |
| 眼底検査                        |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
| 胸部レントゲン検査                   |           |   | ○(2方向)     | ○(2方向) | ○(2方向)     | ○(2方向)     | ○(2方向)     | ☆ |
| 胃がん検診<br>(レントゲン検査または胃カメラ検査) |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ☆ |
| 大腸がん検診(便潜血検査)               |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ☆ |
| 腹部超音波検査                     |           |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          |   |
| 尿検査                         | 糖・蛋白・潜血など |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
| 血液検査                        | 貧血等検査     | 白血球<br>赤血球<br>血色素量(ヘモグロビン)<br>ヘマトクリット<br>血小板数など | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
|                             | 腎機能検査     | 尿酸<br>尿素窒素<br>クレアチニンなど                          | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
|                             | 肝機能検査     | GOT<br>GPT<br>γ GTP<br>アルブミン<br>総蛋白など           | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
|                             | 脂質検査      | 中性脂肪<br>HDLコレステロール<br>LDLコレステロール<br>など          | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
|                             | 膵機能       | 血清アミラーゼ   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
|                             | 糖尿病検査     | 血糖<br>HbA1c                                     | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          | ● |
| その他                         | 肺機能検査     |   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          |   |
|                             | 梅毒検査      |   | ○          | ○      | ○          | —          | —          |   |
|                             | 炎症反応      | CRP   | ○          | ○      | ○          | ○          | ○          |   |
|                             | 血液型検査     |   | —          | ○      | —          | —          | —          |   |
|                             | 肝炎ウイルス検査  | HBs抗原   | ○          | ○      | ○          | ○          | —          | ☆ |
|                             | 眼圧検査      |   | —          | ○      | —          | —          | ○          |   |

※欄外右側の●印は市の特定健診で行っている検査項目、☆印は市のがん検診で行っている検査項目です。

※胃がん検診は、レントゲン検査か胃カメラ検査(経口または経鼻)のいずれかをお選びいただけます。

※医療機関により健診項目が異なります。オプションの検査項目については裏面を確認し、詳細は各医療機関にお問合せください。

## 人間ドックに追加できるオプション項目一覧(税込み)

|        |   |  |
|--------|---|--|
| 三島総合病院 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳ドック(要予約) 33,000円</li> <li>・胸部CT検査(要予約) 15,400円</li> <li>・内臓脂肪測定(要予約) 2,200円</li> <li>・頸動脈超音波検査(要予約) 3,850円</li> <li>・乳がん検診セット(要予約) 13,200円</li> <li>・マンモグラフィー(要予約)1方向 3,630円<br/>2方向 6,600円</li> <li>・乳房超音波検査(要予約) 3,960円</li> <li>・子宮がん検査セット(要予約) 5,500円</li> <li>・頸部細胞診(要予約) 3,520円</li> <li>・子宮体部細胞診経膈超音波検査(要予約) 8,580円</li> <li>・経膈超音波検査(要予約) 3,080円</li> <li>・HPV検査(要予約) 5,830円</li> <li>・栄養指導(要予約) 660円</li> <li>・骨密度測定(要予約) 3,960円</li> <li>・AI認知症リスク検査(要予約)<br/>(脳ドック実施者のみ追加可) 8,800円</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・動脈硬化度測定(血管年齢) 2,530円</li> <li>・心臓機能検査(血中BNP) 3,080円</li> <li>・甲状腺刺激ホルモン(TSH) 2,530円</li> <li>・ピロリ菌検査 3,080円</li> <li>・C型肝炎検査(HCV抗体) 3,080円</li> <li>・前立腺がん検査(PSA) 3,080円</li> <li>・卵巣腫瘍マーカー(CA125) 3,080円</li> <li>・腫瘍マーカーセット 6,160円</li> <li>・脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査<br/>(ロックス・インデックス) 13,200円</li> <li>・アレルギー39セット 9,350円</li> <li>・抗体価検査(EIA法) 各種 3,080円<br/>(ムンプス、麻疹、風疹、水痘)</li> <li>・リウマチ因子検査 1,980円</li> <li>・MCI(軽度認知障害)スクリーニング検査 22,000円</li> </ul> |
| 芹沢病院   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・子宮頸がん検査 4,400円</li> <li>・乳がん検査<br/>マンモグラフィまたは超音波検査 5,280円</li> <li>・頭部CT検査 13,200円</li> <li>・胸部CT検査 16,500円</li> <li>・喀痰検査 3,300円</li> <li>・脂肪測定検査<br/>内臓脂肪CT 5,500円</li> <li>・腹部CT+内臓脂肪CT 19,800円</li> <li>・骨密度検査 1,650円</li> <li>・脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査<br/>(ロックスインデックス) 11,000円</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・動脈硬化検査<br/>頸動脈超音波検査 3,850円</li> <li>・ABI検査 1,650円</li> <li>・アレルギー検査<br/>(Viewアレルギー39) 11,000円</li> <li>・心機能検査(NT-proBNP) 2,750円</li> <li>・甲状腺ホルモン 3,300円</li> <li>・腫瘍マーカー 各種<br/>女性用セット 5,950円<br/>男性用セット 5,950円</li> </ul>  |
| 三島東海病院 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・前立腺がん検査(PSA) 1,890円</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・頭部CT 13,000円</li> </ul>  |
| 三島共立病院 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・甲状腺検査(FT3、FT4、TSH) 4,950円</li> <li>・前立腺がん検査(PSA) 2,200円</li> <li>・ピロリ抗体検査 2,200円</li> <li>・胃がんリスク健診 ABC健診 3,300円</li> <li>・貧血検査(鉄・フェリチン) 1,100円</li> <li>・低線量肺がんCT検診 9,900円</li> <li>・血液型検査 2,200円</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・内臓脂肪測定(CT) 3,300円</li> <li>・乳腺エコーと視触診 5,500円</li> <li>・頸動脈エコー 5,500円</li> <li>・血圧脈波検査 2,750円</li> <li>・骨密度検査 1,100円</li> <li>・アレルギー検査(Vew39) 11,000円</li> <li>・NT-proBNP 2,200円</li> <li>・HCV抗体3rD 2,200円</li> </ul>   |
| 三島中央病院 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳MRI 33,000円</li> <li>・脈波 3,300円</li> <li>・喀痰 3,300円</li> <li>・乳房X線撮影(3方向) 6,700円</li> <li>・骨密度測定 3,300円</li> <li>・大腸内視鏡検査 18,000円</li> <li>・ピロリ菌検査 2,800円</li> <li>・尿がんリスク検査<br/>マイシグナル 66,000円</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・HBs抗原 1,000円</li> <li>・HCV抗体 1,500円</li> <li>・アレルギー39項目 15,500円</li> <li>・甲状腺検査(TSH・FT3・FT4) 8,200円</li> <li>・脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査<br/>LOX-index 15,000円</li> <li>・腫瘍マーカー 5,000円(CEA・CA19-9)</li> <li>・腸内フローラ 15,000円</li> <li>・PSA 2,000円</li> </ul>   |

\* 上記の表は、令和7年7月時点の情報です。

オプション(自費)希望の場合は受診希望の各医療機関へ、予約の際に確認してください。