

⑦生活習慣病予防検診A 検査料金 ¥10,000(税込)

診察等	胸部聴診・腹部触診
身体測定	身長・体重(標準体重・BMI)・腹囲
視力検査	裸眼・矯正
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)
血圧測定	坐位
尿検査	糖・蛋白・潜血・ <u>ウロビリノーゲン※1</u>
糞便検査	免疫便潜血2日法
血液学的検査	血液一般検査(ヘマトクリット値・血色素・白血球・赤血球)
生化学的検査	空腹時血糖・総コレステロール・GOT・GPT・ γ -GTP・ALP・中性脂肪
	尿酸・クレアニン・e-GFR・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール
	ヘモグロビンA1c・尿素窒素※1
心電図検査	12誘導
胸部レントゲン	直接撮影 1枚

※1 令和6年度より法定健診とコース統一により検査項目が追加になりました

胃部検査追加料金

- 胃部X線検査(バリウム)・・・¥13,200(税込)
- 胃内視鏡検査(胃カメラ)・・・¥16,500(税込)

医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院

⑧生活習慣病予防検診B 検査料金 ¥19,600(税込)

診察等	胸部聴診・腹部触診
身体測定	身長・体重(標準体重・BMI)・腹囲
視力検査	裸眼・矯正
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)
血圧測定	坐位
尿検査	糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン※1 尿沈査
糞便検査	免疫便潜血2日法
血液学的検査	血液一般検査(ヘマトクリット値・血色素・白血球・赤血球)
	※血小板数・末梢血液像
生化学的検査	空腹時血糖・総コレステロール・GOT・GPT・r-GTP・ALP・中性脂肪
	尿酸・クレアニチン・e-GFR・HDLーコレステロール・LDLーコレステロール
	※総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・アミラーゼ・LDH
	ヘモグロビンA1c・尿素窒素※1
心電図検査	12誘導
胸部レントゲン	直接撮影 1枚
肺機能検査	※努力肺活量・1秒量・1秒率
腹部超音波検査	※肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓・膀胱・前立腺・子宮・卵巣

※生活習慣病予防検診Aに 太字項目 が追加になります

※1 令和6年度より検査項目が追加になりました

胃部検査追加料金

- 胃部X線検査(バリウム)・・・¥13,200(税込)
- 胃部内視鏡検査(胃カメラ)・・・¥16,500(税込)

医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院

協会けんぽ 生活習慣病予防健診項目(社保加入本人35歳以上)

検査料金 ①一般健診 5,282円(税込) ②付加健診 7,971円(税込)

診察等	胸部聴診・腹部触診・直腸検査(必要に応じて実施)
身体測定	身長・体重(標準体重・BMI)・腹囲
視力検査	裸眼・矯正・※眼底カメラ(左右)
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)
血圧測定	坐位
尿検査	糖・蛋白・潜血・※尿沈査
糞便検査	免疫便潜血2日法
血液学的検査	血液一般検査(ヘマトクリット値・血色素・白血球・赤血球) ※血小板数・末梢血液像
生化学的検査	空腹時血糖・総コレステロール・GOT・GPT・r-GTP・ALP・中性脂肪 尿酸・クレアニチン・e-GFR・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール ※総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・アミラーゼ・LDH
心電図検査	12誘導
肺機能検査	※努力肺活量・1秒量・1秒率
腹部超音波検査	※肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓・膀胱・前立腺・子宮・卵巣
胸部レントゲン	直接撮影 1枚
胃部検査	胃部X線直接撮影(バリウム) ※胃カメラ検査に変更した場合+3300円の差額が発生します
乳がん検査	マンモグラフィー検査(外部委託:県立宮古病院)
子宮がん検査	頸部細胞診(外部委託:みやぎMsクリニック)

※未実施項目については協会けんぽの定める契約料金で減額

※は付加健診時の追加検査項目となります。

☆乳がん検査及び子宮がん検査は、対象年齢の希望者となります。

対象年齢： 乳がん・・・40歳以上の偶数年齢 子宮がん・・・20歳以上の偶数年齢

医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院

⑩オリジナル半日人間ドック 検査料金 ¥33,000(税込)

問診	自覚症状・他覚症状・既往歴の有無
診察等	胸部聴診・腹部触診
身体測定	身長・体重・血圧・体脂肪率・腹囲・肥満度の測定
感覚器系検査	視力(裸眼・矯正) ・眼底 ・眼圧
聴力検査	聴力検査(オーディオメーター)1000Hz、4000Hz
血圧測定	坐位
尿検査	尿糖・尿蛋白・ウロビリノーゲン・ビリルビン・ケトン体・尿潜血・PH・沈査
糞便検査	免疫便潜血2日法
血液学的検査	白血球・赤血球・血色素・血小板・ヘマトクリット
	MCV・MCH・MCHC・血液像
生化学的検査	
(肝機能)	GOT・GPT・ γ -GTP・総蛋白・総ビリルビン・アルブミン・A/G比
	ALP・LDH・コリンエステラーゼ
(腎機能)	BUN・クレアチニン・e-GFR
(膵機能)	血清アミラーゼ
(脂質代謝)	総コレステロール・中性脂肪・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール
(糖代謝)	血糖・HbA0c
(痛風)	尿酸
血清学的検査	RF・HB s 抗原・HCV抗体・CRP・梅毒反応(TPHA・RPR)
循環器系検査	心電図12誘導
呼吸器系検査	胸部レントゲン(正面)〔直接撮影〕
	肺機能検査
消化器系検査	胃部X線直接撮影(バリウム検査) 又は 胃部内視鏡検査(胃カメラ検査)
	※胃カメラ検査に変更した場合+3300円の差額が発生します
	腹部超音波(肝・膵・腎・脾・胆嚢・その他)
昼食	カロリーを算出した食事の提供