

国際医療福祉大学熱海病院 予防医学センター 人間ドック料金表(税込)

2026年度 全国健康保健協会(協会けんぽ)ご加入者用検査項目・料金表

■日帰り人間ドック・・・42,130円(補助額25,000円)

検査項目	日帰り
身体計測	●
身長・体重・体脂肪・BMI	●
腹囲	●
視力・聴力	●
生理	●
血圧測定・心拍数	●
心電図	●
眼底	●
眼圧	●
呼吸機能(肺機能)	●
腹部エコー	●
画像診断	●
骨密度	●
胸部X線(2方向)	●
胃透視	●
肝機能	●
総蛋白	●
アルブミン	●
A/G比	●
総ビリルビン	●
AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	●
ALP	●
LDH	●
コリンエステラーゼ	●
筋肉	●
CPK(クレアチンキナーゼ)	●
腎機能	●
クレアチニン	●
e-GFR	●
尿素窒素	●
痛風	●
尿酸	●
脂質	●
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(空腹時または随時)	●
糖代謝	●
血糖(空腹時または随時)	●
HbA1c	●
腎機能	●
血清アミラーゼ	●
電解質	●
Na・Cl・K・Ca	●
血清鉄(Fe)	●

検査項目	日帰り
血液一般	●
赤血球	●
白血球	●
血色素	●
ヘマトクリット	●
血小板数	●
MCV・MCH・MCHC	●
血液像	●
血液型(ABO・Rh)初回のみ	●
血清検査	●
CRP	●
TPLA	●
RPR	●
RA	●
HBs抗原	●
HCV抗体	●
尿検査	●
蛋白	●
PH	●
尿糖	●
沈渣	●
潜血	●
比重	●
ビリルビン	●
ケトン体	●
ウロビリノーゲン	●
便検査	●
潜血(2回法)	●
腫瘍マーカー	●M
PSA(前立腺がん)	●M
CA125(卵巣がん)	●F
診察	●
医師診察	●
医療面接(問診)	●
結果説明	●
保健	●
情報提供	●
メタボリックシンドローム判定	●
質問票	●
保健指導(説明・教育・指導)	●

オプション料金表(税込)

※各コースに追加で受けられる検査です。

※検査予約の都合上、オプション検査は事前にお申込ください。

検査項目	料金
子宮がんオプション	5,225円
子宮頸部細胞診	
経膈エコー	
乳がんオプション	5,225円
マンモグラフィ	
乳腺エコー	5,225円
脳オプション	30,305円
アディポネクチン検査	
頸動脈エコー	
頭部MRI・MRA	
医師による結果説明	5,225円
肺オプション	15,675円
胸部マルチスライスCT	
喀痰細胞診	
CEA	
CYFRA	
ProGRP	
動脈硬化画像診断	25,080円
アディポネクチン検査	
頸動脈エコー	
動脈硬化度検査(PWV/ABI)	
胸部マルチスライスCT	
腹部マルチスライスCT	
腫瘍マーカー	8,360円
オプション	
PSA(前立腺がん)	
CEA(消化器系、肺がん)	
AFP(肝細胞がん)	
CA19-9(膵・胆道がん)	
CA125(卵巣がん)	
SCC(肺がん)	
腫瘍マーカー	8,360円
オプション	
CA125(卵巣がん)	
CEA(消化器系、肺がん)	
AFP(肝細胞がん)	
CA19-9(膵・胆道がん)	
SCC(肺・子宮頸部がん)	
CA15-3(乳がん)	
甲状腺	10,450円
オプション	
TSH・FT3・FT4	
甲状腺エコー	
メタリックシンドローム	12,540円
オプション	
内臓脂肪CT	
アディポネクチン検査	
脳梗塞・心筋梗塞リスク	15,400円
Lox-index-ロックス・インデックス	
腸内環境細菌検査	16,500円
フローラスキャン【後日実施】	
認知症リスク	16,500円
ApoE遺伝子検査	
内視鏡	2,200円
胃内視鏡(胃透視からの変更)	
大腸内視鏡【後日実施】	22,000円
麻酔(内視鏡検査時の静脈注射)	3,300円
他オプション	88,000円
PET-CT【後日実施】	
アディポネクチン検査	5,225円
HIV抗体(エイズ抗体)	3,135円
空腹時インスリン濃度	3,135円
喀痰細胞診	3,135円
血液中ヘパシノーゲン	4,180円
ピロリ菌抗体	3,135円

※この健診は協会けんぽの被保険者(ご本人)が対象です。年度内お一人につき1回限り、協会けんぽが健診費用の一部を補助します。

- 記号の説明 ●:実施項目 M:男性のみ実施項目 F:女性のみ実施項目
- 各コース項目内のキャンセルにつきましては、金額変更致しませんのでご了承ください。
- 内視鏡検査について、検査・処置による合併症で輸血が必要となった際に輸血を拒否される場合は実施できません。
- 内視鏡での生検代は保険診療として別途かかります。

～再検査・精密検査が必要となった場合～

人間ドックの結果表とともに「依頼書」(紹介状)を送付いたします。

<当院でご受診の場合>

- ・受診指示ののっている診療科を受診ください。同封の「外来診療体制表」で受診可能な曜日をご確認ください。
- ・急な休診となる場合がありますので、休診がないことを事前に確認いただくと安心です。(病院代表TEL:0557-81-9171)
- ・外来の初回受診の予約は取れません。ご了承ください。
- ・「依頼書」は紹介状としてお使いいただけます(※)ので、初診料はかかりません。

※依頼書について

「依頼書」が紹介状として
お使いいただけるかは
病院・クリニックの判断に
よって異なります。
他院で受診をお考えの方
は事前に確認することをお
勧めします。

人間ドックお申込先

国際医療福祉大学熱海病院 予防医学センター

〒413-0012 静岡県熱海市東海岸町13-1

TEL:0557-81-9176(予約受付時間 月～土 9:00～17:00)