



半日ドック、成人病健診、脳ドック 検査内容・料金表

項目	検査内容	半日ドック	成人病健診 (生活習慣病)	脳ドック ※2	検査目的
問診	生活状況 調査 問診	○	○	○	主訴 現病歴 既往歴 生活習慣
身体計測	身長 体重 腹囲 体脂肪率 BMI	○	○	○	肥満度 栄養状態
眼科検査	視力測定 眼底カメラ	○	○		視力障害 眼底出血 動脈硬化 等
耳科検査	聴力 (オーディオメーター1000Hz・4000Hz)	○	○		難聴
胸部X線検査	(直接撮影)	正面・側面	正面		肺結核 肺癌 心肥大 等
尿検査	糖半定量 蛋白 潜血反応 ウロビリノーゲン	○	○	○	腎機能 泌尿器疾患 糖尿病
循環器検査	血圧測定 心電図(安静時12誘導)	○	○	○	高血圧 低血圧 不整脈 狭心症
胃部X線検査 ※1	[食道・胃・十二指腸]検査 (直接撮影)	○	○		食道・胃・十二指腸の疾患
糞便検査	人免疫便潜血反応(2回法)	○	○		大腸癌 痔出血(消化器疾患)
呼吸器検査	肺機能(肺活量 1秒率 1秒量)	○			呼吸障害 喘息 肺気腫 塵肺
腹部超音波検査	[肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓]検査	○			肝・胆・膵・腎・脾臓の疾患
血液検査	【生化学的検査】 総蛋白 アルブミン A/G比 クレアチニン e-GFR 尿酸 HDLコレステロール LDLコレステロール LDH 総コレステロール non-HDLコレステロール 中性脂肪 AST(GOT) ALT(GPT) γ-GTP アミラーゼ ALP 血糖 HbA1c 総ビリルビン 尿素窒素	○	○	○	肝臓・胆嚢・腎臓の疾患 痛風 糖尿病 栄養状態 動脈硬化 等
	コリンエステラーゼ	○			
	【血液学的検査】 赤血球 白血球 血色素量 ヘマトクリット 血小板 MCV MCH MCHC 血液像 赤沈(1時間値)	○	○	○	貧血症 白血病 炎症 等
【血清学的検査】	RF CRP HBs抗原	○			リウマチ B型肝炎 炎症 等
MRI・MRA ※2	磁気共鳴断層撮影・血管撮影			○	脳腫瘍 脳出血 脳梗塞 等
医師診察	内科診察 結果説明	○	○	○	他覚症状の有無 等
栄養相談	栄養士による栄養相談 (希望者)	○	○	○	食事指導 等
コース検査料金		¥38,500	¥27,500	¥34,100	(消費税を含む)

※ 表記の料金は消費税率:10%での金額となります。

※1 胃部X線検査を胃内視鏡検査に変更される方は差額料金2,200円が加算となります。

※2 MRI・MRA検査は提携医療機関(おがわ脳神経外科クリニック)での受診となり、当方より送迎をいたします。
日程調整のため遅くとも受診を希望される月の前々月の25日頃までに、ご予約をいただきますようお願いいたします。

○ オプションは別紙をご参照下さい。当日の変更等は致しかねます。希望される場合は早めにご連絡ください。

予約状況、オプションの組み合わせによりお受けできない場合もございます。あらかじめご了承をお願いします。

○ 半日ドック、成人病健診、脳ドックには、食事(または軽食)サービスがついております。

○ 各種健康診断は、完全予約制になっております。電話またはフェニックス健診クリニック窓口で、お申込み下さい。



定期健診、略式定期健診、健康チェック 検査内容・料金表

項目	検査内容	定期健診 (法定項目)	略式定期健診	検査目的
問診	生活状況調査	○	○	主訴 現病歴 既往歴 生活習慣
身体計測	身長 体重 腹囲 体脂肪率 BMI	○	○	肥満度 栄養状態
眼科検査	視力測定	○	○	視力障害 眼底出血 動脈硬化 等
耳科検査	聴力 (オーディオメーター1000Hz・4000Hz)	○	○	難聴
胸部X線検査	正面 (直接撮影)	○	○	肺結核 肺癌 心肥大 等
尿検査	糖 蛋白 潜血反応 ウロビリノーゲン	○	○	腎機能 泌尿器疾患 糖尿病
循環器検査	血圧測定	○	○	高血圧 低血圧
	心電図(安静時12誘導)	○		不整脈 狭心症
血液検査	【生化学的検査】 血糖 尿酸 HDLコレステロール LDLコレステロール 総コレステロール non-HDLコレステロール 中性脂肪 AST(GOT) ALT(GPT) γ-GTP 尿素窒素 クレアチニン HbA1c	○		肝臓・胆嚢の疾患 栄養状態 糖尿病 動脈硬化 等
	【血液学的検査】	赤血球 白血球 血色素量 ヘマトクリット 血小板		貧血症 白血病 炎症 等
医師診察	内科診察 結果説明	○	○	他覚症状の有無 等
コース検査料金		¥10,450	¥4,400	(消費税を含む)

○ オプションは別紙をご参照下さい。当日の変更等は致しかねます。希望される場合は早めにご連絡ください。

予約状況、オプションの組み合わせによりお受けできない場合もございます。あらかじめご了承をお願いします。

○ 定期健診、略式定期健診、健康チェックは月・火・水・金の午後となります。他コースの時間は、予約の際ご確認ください。

○ 各種健康診断は、完全予約制になっております。電話またはフェニックス健診クリニック窓口で、お申込み下さい。

※ 表記の料金は 消費税率:10% での金額となります。



オプション検査のご案内

◎: 選択可、□△: コースに含む
○: 選択可(ただし同時選択不可の場合あり)

セットオプション検査名		料金	半日ドック	成人病	脳ドック	定期健診	略式定期
脳検査セット MRI検査・MRA検査 + 頸動脈超音波 ※事前予約要 ※1		¥31,900	○	○			
婦人科セット①	[子宮頸部細胞診+経膈超音波] + [乳房超音波+マンモグラフィ]	¥13,200 ※2	◎	◎	◎	◎	◎
婦人科セット②	[子宮頸部細胞診+経膈超音波] + [乳房超音波]	¥11,000	◎	◎	◎	◎	◎
メタボリックセット 頸動脈超音波+血圧脈波測定+内臓脂肪測定		¥8,800	◎	◎	◎	◎	
肝臓病セット HCV抗体・AFP定量・PIVKA-II (・HBs抗原)		¥4,400	◎	◎	◎	◎	
腫瘍 マーカー	男性 オールマーカー(肝・膵・肺・消) ※前立腺含まず	¥15,400					
	男性 前立腺 (高感度PSA検査 H-PSA)	¥2,750	◎	◎	◎	◎	
	女性 オールマーカー(肝・膵・肺・消・婦)	¥19,800					

オプション検査名		料金	半日ドック	成人病	脳ドック	定期健診	略式定期	
乳がん検査	① [乳房超音波+マンモグラフィ] ※2	¥7,700	◎	◎	◎	◎	◎	
	② [乳房超音波]	¥5,500						
子宮がん検査	子宮頸部細胞診+経膈超音波	¥5,500	◎	◎	◎	◎	◎	
ヘリカルCT検査 (コンピュータ断層撮影)	頭部CT検査	¥11,000						
	胸部CT検査	¥14,300	◎	◎	◎	◎	◎	
	腹部CT検査	¥14,300						
超音波検査 (エコー)	腹部超音波	¥5,500	□					
	心臓超音波	¥13,200	◎	◎	◎	◎	◎	
	頸動脈超音波	¥3,850	◎					
血圧脈波測定 (動脈硬化検査 [PWV])		¥3,300	◎	◎	◎	◎	◎	
腹部内臓脂肪測定 [Fat Scan]		¥3,300	◎	◎	◎	◎	◎	
胃部X線検査		¥12,100	□	□	◎	◎		
胃部内視鏡検査 (経鼻による) ※事前予約要		¥14,300			◎	◎		
胃部X線 → 胃部内視鏡検査変更 (経鼻による) ※事前予約要		¥2,200	◎	◎				
負荷心電図		¥3,850	○	○	○	◎	◎	
大腸がん (便潜血2日法検査)		¥2,200	□	□	◎	◎	◎	
骨粗鬆症検査 (骨量測定)		¥4,400	◎	◎	◎	◎	◎	
腰椎X線検査 (2方向)		¥4,950	◎	◎	◎	◎	◎	
喀痰細胞診		¥2,750	◎	◎	◎	◎	◎	
眼圧検査		¥1,100	◎	◎	◎	◎	◎	
VDT検査 (眼圧検査を含む)		¥3,850	◎	◎	◎	◎	◎	
血液 検査	腫瘍マーカー	肝臓 (CEA, CA19-9, AFP定量)	¥6,600					
		膵臓 (CEA, CA19-9, エラスターゼ)	¥6,600					
		肺 (CEA, NSE, SCC)	¥6,600	◎	◎	◎	◎	
		消化器 (CEA, CA19-9, TPA)	¥6,600					
		婦人科 (CEA, CA125, CA15-3)	¥6,600					
	HIV (HIV 1-2抗原・抗体スクリーニング)		¥2,750	◎	◎	◎	◎	
	血液型 (ABO・Rh型)		¥1,100	◎	◎	◎	◎	
	C型肝炎 (HCV抗体測定)		¥3,300	◎	◎	◎	◎	
	糖負荷試験 ※3	血糖値測定	¥2,750					
		血糖インスリン測定	¥11,000	○	○			
ピロリ菌検査	ヘリコバクター・ピロリ抗体 (尿中検査)	¥1,100	◎	◎	◎			
	ヘリコバクター・ピロリ抗体 (血液検査)	¥2,200	◎	◎	◎			
	便中抗原	¥2,750	◎	◎	◎			

- ※1 MRI・MRA検査は提携医療機関(おがわ脳神経外科クリニック)での受診となり、当方より送迎をいたします。
日程調整のため遅くとも受診を希望される月の前々月の25日頃までに、ご予約をいただきますようお願いいたします。
※2 「マンモグラフィ」は36歳以上の方を対象としております。ただし医師判断により30歳以上とする場合があります。
※3 糖負荷試験では、計3回の採血(初回・1時間後・2時間後)を実施いたします。

○ オプション検査のみでの受診はお受けしていません。当日のオプション変更等是对応できない場合があります。
予約状況、オプションの組み合わせによってはお受けできない場合もございます。あらかじめご了承ください。
○ 各種健康診断は、完全予約制になっております。電話またはフェニックス健診クリニック窓口で、お申込み下さい。

※ 表記の料金は消費税:10%を含む金額となります。