契約医療機関受診料および検査項目（特定健診・契約コース）

※感染症予防の観点から「肺機能検査」を行わない場合があります

	契約医療機関名	京浜健診クリニック				東名厚木 メディカルサテライト クリニック健診センター		戸塚共立 メディカルサテライト 健診センター			コンフォート横浜 健診センター			新横浜 メディカルサテライト		湘南藤沢徳洲会病院 人間ドック健診センター			横浜総合健診センター 相模原総合健診センター みなとみらいメディカルスクエア			平沼 クリニック
	日曜集団健診　2～3P 参照	あ　り				あ　り		あ　り			あ　り			－		－			－			－
	日曜個人健診　4P 参照	－				－		あ　り			あ　り			－		－			－			－
	契約コース名	総合ドック	簡易ドック 充実	簡易ドック 基本	特定健診	人間ドック	特定健診	人間ドック	生活習慣病	特定健診	日帰り人間ドック	生活習慣病	特定健診	人間ドック	特定健診	人間ドック	生活習慣病	特定健診	人間ドック	簡易ドック	特定健診	特定健診
	４０歳以上７５歳未満の方(単位:円)	33, 200	22, 200	16, 700	無料	31, 000	無料	28, 800	13, 400	無料	26, 600	10, 895	無料	31, 000	無料	31, 000	20, 000	無料	31, 000	20, 000	無料（受診券必要）	無料
	１６歳以上４０歳未満の方(単位:円)	46, 200	35, 200	29, 700	13, 000	44, 000	13, 000	41, 800	26, 400	13, 000	39, 600	23, 895	13, 000	44, 000	13, 000	44, 000	33, 000	13, 000	44, 000	33, 000	扱いなし	10, 660 ※11, 170
身体計測	身長	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ＢＭＩ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲計測	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体脂肪率	●	●	●		●		●						●		●			●	●		
眼　科	視力	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●
	眼底	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●
	眼圧	●				●		●			●			●		●	●		●	●	▲	
聴　力		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●
尿検査	尿糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ウロビリノーゲン	●				●		●			●	●		●		●	●	●	●			
	潜血	●	●	●		●		●	●		●	●		●		●	●	●	●	●		
	ＰＨ	●				●		●			●			●		●	●	●	●			
	比重	●				●		●			●			●		●	●	●	●			
	ケトン体	●														●	●	●				
	沈渣							●			●								△			
便検査	潜血反応２日法	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●
呼吸器	胸部Ｘ線検査	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●2方向	●1方向		●
	肺機能検査	●	●	●		●		●			●			●		●			●			
消化器	胃部レントゲン	●	●	●		●		●	●		●	●		●		●	●		●	●		
	血清アミラーゼ（ＴＰ）					●		●						●		●	●					
超音波	胆のう･肝臓･脾臓･腎臓･膵臓	●	●			●		●			●			●		●	●		●			
循環器	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	心電図	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●
	心拍数	●	●	●				●			●	●				●	●	●	●	●		
脂質代謝	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（ＴＧ）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
肝機能	総蛋白	●				●		●			●			●		●	●		●			
	Ａ／Ｇ比	●				●		●			●			●		●	●		●			
	ＧＯＴ（ＡＳＴ）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	ＧＰＴ（ＡＬＴ）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	γ-ＧＴＰ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

※平沼クリニックで４０歳未満の方が体調により糖代謝で「空腹時血糖」を測れない場合は「ヘモグロビンＡ１Ｃ」になり＋５１０円になります

	契約医療機関名	京浜健診クリニック				東名厚木 メディカルサテライト クリニック健診センター		戸塚共立 メディカルサテライト 健診センター			コンフォート横浜 健診センター			新横浜 メディカルサテライト		湘南藤沢徳洲会病院 人間ドック健診センター			横浜総合健診センター 相模原総合健診センター みなとみらいメディカルスクエア			平沼 クリニック
	契約コース名	総合ドック	簡易ドック 充実	簡易ドック 基本	特定健診	人間ドック	特定健診	人間ドック	生活習慣病	特定健診	日帰り 人間ドック	生活習慣病	特定健診	人間ドック	特定健診	人間ドック	生活習慣病	特定健診	人間ドック	簡易ドック	特定健診	特定健診
肝機能	アルブミン（ＡＬＢ）	●				●		●			●			●		●	●		●			
	総ビリルビン（Ｔ−Ｂｉｌ）	●				●		●			●			●		●	●		●			
	ＬＤＨ	●				●		●			●			●		●	●		●			
	ＡＬＰ	●	●	●		●		●	●		●			●		●	●		●			
	ＣＨＥ															●	●					
	蛋白分画							●														
膵機能	アミラーゼ	●						●			●					●	●		●			
腎機能	尿酸（ＵＡ）	●	●	●		●		●	●		●	●		●		●	●		●	●		
	血清クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●
	ｅＧＦＲ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●
	尿素窒素（ＢＵＮ）	●				●		●	●		●	●		●		●	●		●			
電解質	ﾅﾄﾘｳﾑ・ｶﾘｳﾑ・ｸﾛｰﾙ・ｶﾙｼｳﾑ							●			ﾅﾄﾘｳﾑ・ｶﾘｳﾑ					●			●			
糖代謝	空腹時血糖 ★	●	●	●		●		●	●		●	●		●		●	●		●	●		
	ヘモグロビンＡ１Ｃ ★	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●		●
	随時血糖 ★																●		●	●		
血清学	梅毒血清反応（TPHA・RPR）	●ＲＰＲのみ				●		●						●		●			●			
	ＣＲＰ定量	●				●		●			●			●		●			●			
	ＲＦ定量					●								●		●						
	ＴＳＨ（甲状腺）							●														
	ＡＳＯ					●								●								
	Ｂ型肝炎					●		●						●								
	Ｃ型肝炎					●		●						●								
	ＨＣＶ抗体							●								●			●			
	ＨＢｓ抗原	●						●			省略可					●抗体含む	●		●			
血液型	ＡＢＯ式・Ｒｈ	初回のみ	初回のみ	初回のみ		●		初回のみ			初回のみ			●		●			●初回のみ			
血液一般	白血球	●	●	●		●		●	●		●	●		●		●	●	●	●	●		
	赤血球	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●
	血色素量	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●
	ヘモグロビン					●		●						●								
	ヘマトクリット値	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●
	血小板	●	●	●		●		●			●	●		●		●	●	●	●			
	ＭＣＶ	●				●		●			●			●		●	●	●	●			
	ＭＣＨ	●				●		●			●			●		●	●	●	●			
	ＭＣＨＣ	●				●		●			●			●		●	●	●	●			
	血液像							●														
	血沈																		●			
その他	ＣＰＫ															●	●					
前立腺	ＰＳＡ腫瘍マーカー＊男性限定					●		●						●								
卵巣検査	ＣＡ１２５腫瘍マーカー＊女性限定					●		●						●								
医師問診	医師面談	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
既往歴調査		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

★…状況によりいずれか１つ以上

△…尿糖・尿潜血が陽性の場合のみ　▲…医師が必要と判断した場合のみ