

【各種ドック】検査項目一覧

2026/3月更新

検査項目	主コース	人間ドック			各種部位のドック及び検診			
		2時間ドック 19,800円	1日ドック 44,000円 昼食付	1泊2日ドック 77,000円 昼食付 宿泊(選択可)	脳ドック 33,000円	脳血管ドック 55,000円 昼食付	心臓血管ドック 55,000円 昼食付	すい臓がん検診 66,000円 昼食付
	内科診察(問診・聴診) 専門医による結果説明	○	○	○	○	○	○	○
身体測定等	身長	○	○	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○	○	○
	BMI	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○	○
血圧測定	血圧	○	○	○	○	○	○	○
肝・胆道系	GOT	○	○	○	○	○	○	○
	GPT	○	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○
	LD(LDH)	○	○	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	○	○	○
	総タンパク(TP)	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン(A1b)	○	○	○	○	○	○	○
	総ビリルビン(T-Bil)	○	○	○	○	○	○	○
	A/G比	○	○	○	○	○	○	○
	コリンエステラーゼ	○	○	○	○	○	○	○
脂質検査	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪(TG)	○	○	○	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	nonHDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○
糖代謝	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○
	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○
末梢血液一般	白血球	○	○	○	○	○	○	○
	赤血球	○	○	○	○	○	○	○
	血色素(ヘモグロビン)	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット値	○	○	○	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○	○	○	○
腎・尿路	血液像	○	○	○	○	○	○	○
	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸(UA)	○	○	○	○	○	○	○
すい臓検査	尿素窒素(BUN)	○	○	○	○	○	○	○
	血清アミラーゼ(AMY)	○	○	○	○	○	○	○
	Span-1 エラスターゼ1 DUPAN-2	○	○	○	○	○	○	○
炎症	CRP	○	○	○	○	○	○	○
リウマチ	RF	○	○	○	○	○	○	○
腫瘍マーカー	CEA(消化器)	○	○	○	○	○	○	○
	CA19-9	○	○	○	○	○	○	○
	アポリポ蛋白A2(APOA2)	○	○	○	○	○	○	○
	AFP	○	○	○	○	○	○	○
	PSA CA125	○	男性のみ 女性のみ	男性のみ 女性のみ	○	○	○	○
梅毒	梅毒定性TPHA法	○	○	○	○	○	○	○
	梅毒定性RPR法(ガラス板法)	○	○	○	○	○	○	○
B型肝炎	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○
	HBs抗体	○	○	○	○	○	○	○
C型肝炎	HCV抗体	○	○	○	○	○	○	○
電解質	ナトリウム・カリウム・クロール	○	○	○	○	○	○	○
動脈硬化	EPA/AA比	○	○	○	○	○	○	○
	1.5AG	○	○	○	○	○	○	○
尿検査	尿糖	○	○	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	○	○	○
	尿沈渣	○	○	○	○	○	○	○
	尿比重	○	○	○	○	○	○	○
眼検査	視力	○	○	○	○	○	○	○
	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧検査	○	○	○	○	○	○	○
生理検査	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○
	心電図検査	○	○	○	○	○	○	○
	負荷心電図検査	○	○	○	○	○	○	○
	腹部超音波	○	○	○	○	○	○	○
	心臓超音波	○	○	○	○	○	○	○
	頸動脈超音波	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能検査	○	○	○	○	○	○	○
動脈硬化検査(ABI)	○	○	○	○	○	○	○	
放射線検査	胸部XP	○	○	○	○	○	○	○
	胸部CT	○	○	○	○	○	○	○
	腹部CT	○	○	○	○	○	○	○
	冠動脈CT	○	○	○	○	○	○	○
骨粗しょう症	骨密度検査	○	○	○	○	○	○	○
頭部MRI/MRA				★①	○	○	○	
胃部検査	胃部X線	▲	▲	▲				
	胃管内視鏡	▲	▲	▲				
	ABC検診							
	ピロリ菌							
すい臓MRI							○	
大腸検査	大腸CT(コロノグラフィ)			★②				
	大腸カメラ			★②				
	便潜血検査(2日法)	○	○	★①				
MRI全身がんスクリーニング項目	全身MRI							
	甲状腺エコー							
	サイログロブリン							
	SCC							
	CYFRA							
CA15-3								

○:基本セット項目

▲:選択制の胃部検査項目

★①と★②:1泊2日ドックは★①(頭部MRIと便潜血検査のセット)、もしくは★②(大腸カメラか大腸CTのいずれか)をお選びいただけます。