

委託健診機関別検査項目等一覧表（日帰りドック 平成30年度）No.1

○=利用料金に含まれる検査項目
●=オプション検査項目
(平成30年4月1日現在)

※各検査項目の対象年齢や検査料金等はこの表と異なる場合がありますので、詳細については各健診機関へ直接お問合せください。

区 分		あおもり協立病院	あおもり健康管理センター	青森県総合健診センター	青森厚生病院	慈恵クリニック	弘愛会病院	弘前市立病院	弘前総合保健センター	鳴海病院	青森労災病院	八戸市総合健診センター	八戸赤十字病院	八戸西健診プラザ	黒石病院	かなぎ病院			
利 用 料 金	男性	35,640円	37,368円	38,880円	34,560円	37,500円	27,000円	36,129円	33,696円	33,120円	37,800円	34,560円	38,571円	34,560円	33,448円	32,400円			
	女性	46,440円	37,368円	44,280円	39,960円	42,900円	27,000円	39,801円	45,144円	44,352円	37,800円	34,560円	40,629円	37,800円	43,384円	32,400円			
検 査 項 目		区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考		
一般検査	診察・問診	○		○		○		○		○		○		○		○			
	身長・体重・BMI・腹囲	○		○		○		○		○		○		○		○			
	眼底検査	○		○		○		○		○		○		○		○			
	眼圧検査	○		○		○		○		○		○		○		○			
	肺機能検査(努力性1秒)	○		○		○		●	2,160円	○		○		○		○			
屈折検査																			
理学的検査	血圧測定	○		○		○		○		○		○		○		○			
	視力検査	○		○		○		○		○		○		○		○			
	聴力検査	○		○		○		○		○		○		○		○			
	心電図(安静時12誘導)	○		○		○		○		○		○		○		○			
尿検査	尿一般検査	○		○		○		○		○		○		○		○			
	蛋白(半定量)	○		○		○		○		○		○		○		○			
	尿糖	○		○		○		○		○		○		○		○			
	潜血	○		○		○		○		○		○		○		○			
	沈渣(蛋白・潜血なし省略可)	○		○		○		○		○		○		○		○			
	H-BIL(T-BIL択一)											●							
	比重											○							
ウロビリノーゲン	○		○		○		○		○		○		○		○				
便検査	潜血	○		○		○		○		○		○		○		○			
血液学的検査	血液形態機能検査	WBC(白血球)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		RBC(赤血球)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		PLT(血小板)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		Hb(血色素)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		Hct(ヘマトクリット)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		MCV	○		○		○		○		○		○		○		○		
		MCH	○		○		○		○		○		○		○		○		
		MCHC	○		○		○		○		○		○		○		○		
		GB(全血比重)																	
		血液像	○		○		○		○		○		○		○		○		
生化学的検査	蛋白質	TP(総タンパク)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		ALB(アルブミン)			○		○		○		○		○		○		○		
		A/G比		●	194円		○		○		○		○		○		○		
		肝臓・膵臓・胆嚢	GOT(AST)	○		○		○		○		○		○		○		○	
			GPT(ALT)	○		○		○		○		○		○		○		○	
			γ-GTP	○		○		○		○		○		○		○		○	
			ALP	○		○		○		○		○		○		○		○	
			T-BIL(H-BIL択一)	○		○		○		○		○		○		○		○	
			D-BIL	○		○		○		○		○		○		○		○	
			LDH	○		○		○		○		○		○		○		○	
	アミラーゼ	○		○		○		○		○		○		○		○			
	CHE		●	194円		○				○		○		○		○			
	ZTT		○		○				○					○		○			
	TTT		●	194円					○							○			
	LAP		●	194円		○						○		○		○			
	骨筋肉	CPK		●	194円		○					○		○		○			
	脂質	T-Chol(総コレステロール)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		TG(中性脂肪)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		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											○		○		○		
	腎臓	CRE(クレアチニン)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		UA(尿酸)	○		○		○		○		○		○		○		○		
		BUN(尿素窒素)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	金属電解質	Na・K(ナトリウム・カリウム)		○		○		○		○			○		○		○		
Cl(クロール)			○		○		○		○			○		○		○			
Ca(カルシウム)			●	194円		○		○		○		○		○		○			
IP(無機リン)			●	345円		○		○		○		○		○		○			
Fe(血清鉄)			○		○		○		○		○		○		○		○		
糖尿	GLU(空腹時血糖)	○		○		○		○		○		○		○		○			
	HbA1c(フルクトシミン択一)	○		○		○		○		○		○		○		○			
免疫血液学的検査	血液型(初回のみ)																		
	ABO血液型		●	378円		○		○		○		○		○		○			
	Rh血液型		●	378円		○		○		○		○		○		○			
感染症清応	ガラス板法(梅毒・凝集法択一)																		
	RA凝集法(ガラス板法択一)																		
	CRP	○		○		○		○		○		○		○		○			
	TPHA(梅毒)	○		○		○		○		○		○		○		○			
	RPR(〃)	○		○		○		○		○		○		○		○			
	リウマチ因子測定	○		●	540円		○		○		○		○		○		○		

委託健診機関別検査項目等一覧表（日帰りドック 平成30年度）No.1

○=利用料金に含まれる検査項目
●=オプション検査項目
(平成30年4月1日現在)

※各検査項目の対象年齢や検査料金等はこの表と異なる場合がありますので、詳細については各健診機関へ直接お問合せください。

区分		あおもり協立病院	あおもり健康管理センター	青森県総合健診センター	青森厚生病院	慈恵クリニック	弘愛会病院	弘前市立病院	弘前総合保健センター	鳴海病院	青森労災病院	八戸市総合健診センター	八戸赤十字病院	八戸西健診プラザ	黒石病院	かなぎ病院	
利用料金	男性	35,640円	37,368円	38,880円	34,560円	37,500円	27,000円	36,129円	33,696円	33,120円	37,800円	34,560円	38,571円	34,560円	33,448円	32,400円	
	女性	46,440円	37,368円	44,280円	39,960円	42,900円	27,000円	39,801円	45,144円	44,352円	37,800円	34,560円	40,629円	37,800円	43,384円	32,400円	
検査項目		区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考
生化学的検査	肝炎ウイルス検査	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		HBs抗体		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		HCV抗体	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	前立腺検査	前立腺特異抗原	○	○	○	男性のみ	○	男性のみ	○	男性のみ	●	1,620円	○	○	○	○	○
X線検査	胸部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2方向
腹部超音波	胆嚢・肝・脾・膵・腎	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
外科	肛門																○
	直腸																○
	甲状腺												○				○
肺がん	喀痰細胞検査		●	2,700円	●	2,700円		●	2,160円		●	3,240円	●	3,780円		○	
骨粗鬆	骨密度検査			○	女性のみ	○	女性のみ	○	女性のみ	●	1,620円	●	1,512円	●	1,620円	●	3,780円
腫瘍マーカー	血中がん細胞	○						●	1,620円		●		●		●		○
婦人科	乳がん	視触診						○					○				○
		マンモグラフィー	○	2方向	●	3,240円	○	40歳以上		●	3,240円		○	6,069円(40歳以上)	○	40歳以上	○
	子宮がん	超音波											○	40歳未満		○	○
		細胞診	○		●	4,536円	○			○			○		○	○	○
卵巣がん	超音波	○							○			○		○	○	○	○
	超音波	○							○			○		○	○	○	○
消化器	胃がん	内視鏡				●	5,940円				○	どちらか選択	●			○	どちらか選択
		X線	○		○		○		○		○	どちらか選択	○		○	○	○
オプション検査費用等・その他		胃部X線は内視鏡に変更可	○総鉄結合能(TIBC)	●胸部CT検査(5,940円)	●胸部ヘルカℓCT(16,800円)(肺がん)	●HPV-DNA(2,160円)	●腹部ヘルカℓCT(16,800円)(肺がん)	●HPV-DNA(2,160円)	●ABO血液型+Rh血液型(2,160円)	●胃部内視鏡(X線と同料金)	○ASO	○栄養指導	●視触診+マンモ=5,940円(乳がん)	○喀痰検査は50歳以上のハリスク者(肺がん)	●胸部ヘルカℓCT(8,640円)	○一般検査(体脂肪率)	●視触診+マンモ=6,361円(乳がん)
		○フェリチン(FRTN)	●血液流動性検査(2,700円)	●CEA・AFP・CA19-9(4,680円)	●胸部CT検査(10,800円)(肺がん)	●腫瘍マーカーCEA・AFP・CA19-9(5,000円)	●腫瘍マーカーCA125(2,160円)	●細胞診+超音波=6,480円(子宮・卵巣がん)	●胸部ヘルカℓCT(5,400円)(肺がん)	●動脈硬化検査(2,057円)	○尿酸検査(PH・ケトン体)	●細胞診+超音波=9,720円(子宮・卵巣がん)					
		○尿アミラーゼ	●内臓脂肪測定(2,700円)	●AICS:男性5種、女性6種(23,760円)	●頸動脈超音波(3,600円)	●腫瘍マーカー3項目(4,860円)	●動脈硬化検査(2,160円)	●動脈硬化検査(2,160円)	●乳腺超音波(~39歳)(乳がん)	●心臓機能検査(2,057円)							
			●NT-proBNP(2,160円)	●LOX-index(12,960円)	●腫瘍マーカーセットCEA・AFP・CA19-9(4,700円)	●動脈硬化検査(1,620円)	●前立腺特異抗原(2,160円)45歳以上必須	●マンモグラフィー(40歳~)(乳がん)	●腫瘍マーカーCEA・AFP(各1,244円)								
			●パプシリゲン(2,160円)	●ABC検診(3,240円)	●腫瘍マーカーセットCA125・CA15-3(3,300円)	●胃がんリスク検査ABC(2,160円)		●婦人科超音波(1,080円)(子宮・卵巣がん)	●腫瘍マーカーCA19-9(1,512円)								
			●腫瘍マーカーCEA(1,404円)		●NT-proBNP(1,800円)	●頭部MRI・頭頸部MRA(24,840円)		●頸部超音波(3,780円)	●腫瘍マーカーCA125(1,728円)								
			●腫瘍マーカーCA19-9(1,836円)			●胸部CT(16,200円)		●CT内臓脂肪(3,240円)	●AICS男性5種(22,140円)								
			●腫瘍マーカーAFP(1,404円)					●腫瘍マーカー(2・3・4項目)	●AICS女性6種(22,140円)								
			●腫瘍マーカーCA125(1,944円)						●ロックスインデックス(12,960円)								

委託健診機関別検査項目等一覧表（日帰りドック 平成30年度）No.2

○=利用料金に含まれる検査項目
●=オプション検査項目
(平成30年4月1日現在)

※各検査項目の対象年齢や検査料金等はこの表と異なる場合がありますので、詳細については各健診機関へ直接お問合せください。

区分		つがる総合病院	十和田市立中央病院	三沢市立三沢病院	むつ総合病院	つがる市民診療所	外ヶ浜中央病院	鯉ヶ沢病院	町立大鰐病院	鶴田診療所	公立野辺地病院	公立七戸病院	おいらせ病院	大間病院	五戸町健診センター	南部町医療センター		
利用料金	男性	34,650円	30,000円	32,400円	39,960円	32,400円	40,000円	39,270円	35,790円	32,400円	29,700円	30,240円	34,800円	32,400円	28,296円	28,300円		
	女性	34,650円	28,000円	32,400円	39,960円	32,400円	40,000円	39,270円	35,790円	32,400円	29,700円	46,980円	34,800円	32,400円	28,296円	29,800円		
検査項目		区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	
一般検査	診察・問診	○		○		○		○		○		○		○		○		
	身長・体重・BMI・腹囲	○		○		○		○		○		○		○		○		
	眼底検査	●	600円	○		●	2,160円					○		○		○		
	眼圧検査											○		○		○		
	肺機能検査(努力性1秒)			●	1,000円			●	4,633円	●	2,000円	○				○		
屈折検査																		
理学的検査	血圧測定	○		○		○		○		○		○		○		○		
	視力検査	○		○		○		○		○		○		○		○		
	聴力検査	○		○		○		○	オージオメーター	○		○		○		○		
	心電図(安静時12誘導)	○		○		○		○		○		○		○		○		
尿検査	尿一般検査	○		○		○		○		○		○		○		○		
	蛋白(半定量)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	尿糖	○		○		○		○		○		○		○		○		
	潜血	○		○		○		○		○		○		○		○		
	沈渣(蛋白・潜血なし省略可)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	H-BIL(T-BIL択一)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	比重	○		○		○		○		○		○		○		○		
ウロビリノーゲン	○		○		○		○		○		○		○		○			
便検査	潜血	○		○		○		○		○	2日法	○		○		○	2日法	
血液学的検査	血液形態機能検査	WBC(白血球)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		RBC(赤血球)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		PLT(血小板)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		Hb(血色素)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		Hct(ヘマトクリット)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		MCV	○		○		○		○		○		○		○		○	
		MCH	○		○		○		○		○		○		○		○	
		MCHC	○		○		○		○		○		○		○		○	
		GB(全血比重)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		血液像	○		○		○		○		○		○		○		○	
生化学的検査	蛋白質	TP(総タンパク)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		ALB(アルブミン)	○		○		○		○		○		○		○		○	
		A/G比	○		○		○		○		○		○		○		○	
		肝臓・膵臓	GOT(AST)	○		○		○		○		○		○		○		○
			GPT(ALT)	○		○		○		○		○		○		○		○
			γ-GTP	○		○		○		○		○		○		○		○
			ALP	○		○		○		○		○		○		○		○
			T-BIL(H-BIL択一)	○		○		○		○		○		○		○		○
			D-BIL	○		○		○		○		○		○		○		○
			LDH	○		○		○		○		○		○		○		○
	胆嚢	アミラーゼ	○		○		○		○		○		○		○		○	
		CHE	○		○		○		○		○		○		○		○	
		ZTT	○		○		○		○		○		○		○		○	
		TTT	○		○		○		○		○		○		○		○	
		LAP	○		○		○		○		○		○		○		○	
	骨筋系	骨筋系	CPK	○		○		○		○		○		○		○		○
		脂質	T-Chol(総コレステロール)	○		○		○		○		○		○		○		○
			TG(中性脂肪)	○		○		○		○		○		○		○		○
			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	○		○		○		○		○		○		○		○
		腎臓	CRE(クレアチニン)	○		○		○		○		○		○		○		○
			UA(尿酸)	○		○		○		○		○		○		○		○
			BUN(尿素窒素)	○		○		○		○		○		○		○		○
		金属電解質	Na・K(ナトリウム・カリウム)	○		○		○		○		○		○		○		○
Cl(クロール)	○			○		○		○		○		○		○		○		
Ca(カルシウム)	○			○		○		○		○		○		○		○		
IP(無機リン)	○			○		○		○		○		○		○		○		
Fe(血清鉄)	○			○		○		○		○		○		○		○		
糖尿	GLU(空腹時血糖)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	HbA1c(7日平均血糖)	○		○		○		○		○		○		○		○		
免疫血液学的検査	血液型(初回のみ)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	ABO血液型	○		○		○		○		○		○		○		○		
	Rh血液型	○		○		○		○		○		○		○		○		
感染症清応	ガラス板法(梅毒・凝集法択一)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	RA凝集法(ガラス板法択一)	○		○		○		○		○		○		○		○		
	CRP	○		○		○		○		○		○		○		○		
	TPHA(梅毒)	○		○	(TPLA)	○		○		○		○		○		○		
	RPR(梅毒)	○		○		○		○		○		○		○		○		
リウマチ因子測定	○		○		○		○		○		○		○		○			

委託健診機関別検査項目等一覧表（日帰りドック 平成30年度）No.2

○=利用料金に含まれる検査項目
●=オプション検査項目
(平成30年4月1日現在)

※各検査項目の対象年齢や検査料金等はこの表と異なる場合がありますので、詳細については各健診機関へ直接お問合せください。

区分		つがる総合病院	十和田市立中央病院	三沢市立三沢病院	むつ総合病院	つがる市民診療所	外ヶ浜中央病院	鯉ヶ沢病院	町立大鰐病院	鶴田診療所	公立野辺地病院	公立七戸病院	おいらせ病院	大間病院	五戸町健診センター	南部町医療センター									
利用料金	男性	34,650円	30,000円	32,400円	39,960円	32,400円	40,000円	39,270円	35,790円	32,400円	29,700円	30,240円	34,800円	32,400円	28,296円	28,300円									
	女性	34,650円	28,000円	32,400円	39,960円	32,400円	40,000円	39,270円	35,790円	32,400円	29,700円	46,980円	34,800円	32,400円	28,296円	29,800円									
検査項目		区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考								
生化学的検査	肝炎ウイルス検査	HBs抗原	○		○		○		○		○		○		○		○								
		HBs抗体																							
		HCV抗体	○		○		○		○		○		○		○		○								
	前立腺検査	●	1,680円	○		●	2,700円	●	982円	●	2,000円			●	1,890円	●	1,836円	●	1,404円	●	1,500円				
X線検査	胸部	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○			
腹部超音波	胆嚢・肝・脾・膵・腎	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○			
外科	肛門																								
	直腸					○	50歳以上																		
	甲状腺																								
肺がん	喀痰細胞検査																								
骨粗鬆	骨密度検査			●	3,000円	●	4,320円	●	1,965円	●	1,500円	●	1,512円												
腫瘍マーカー	血中がん細胞																								
婦人科	乳がん	視触診																							
		マンモグラフィ	●		●	4,100円	●		●																
	子宮がん	超音波	●																						
		細胞診	●		●		●		●																
卵巣がん	超音波	●		●		●		●																	
	細胞診	●		●		●		●																	
消化器	胃がん	内視鏡	○	どちらか選択	●	5,000円	○	どちらか選択	○	どちらか選択	○														
		X線	○	どちらか選択	○		○	どちらか選択	○	どちらか選択	○														
オプション検査費用等・その他		●マンモ+乳腺エコー=7,300円(乳がん)	○尿検査(PH)	○外科触診は男性希望者のみ	●乳がん視触診は医師の判断で実施	●ヒトリ菌便中検査(1,000円)	●前立腺がん(PSA)検査 3,002円				○赤沈	●マンモ(3D併用)+超音波=12,960円(乳がん)	○50歳以上はマンモのみ(乳がん)				○TSH	●マンモグラフィ 4,536円(～49歳)(乳がん)	○胸部CT検査(肺がん)						
		●細胞診+超音波=9,000円(子宮がん)	○脂質(non-HDL-コレステロール)	●視触診+マンモ+超音波=8,856円(乳がん)	●視触診+マンモ=2,571円(40歳～)(乳がん)	●血管年齢(ABI:上肢下肢血圧) 1,404円	●腹部ABC分類(ヘパシゲン・ヒトリ抗体) 4,320円				●ABI検査(2,160円)(動脈硬化度)	●細胞診+超音波=9,396円(子宮・卵巣がん)	○マンモ+超音波(～49歳)(乳がん)	●腫瘍マーカー-Sm・PSA(3,229円)	●マンモグラフィ 3,888円(50歳～)(乳がん)	○血沈									
		●腫瘍マーカーCA125(1,890円)(卵巣がん)	○腎臓(eGFR)	●内診+細胞診+超音波=7,128円(子宮・卵巣がん)	●細胞診+超音波=5,657円(子宮・卵巣がん)	●胃部ABC分類(ヘパシゲン・ヒトリ抗体) 4,320円	●内臓脂肪CT(2,160円)				●内臓脂肪CT(2,160円)		○子宮がん検診はドック同日受診不可(子宮がん)	○子宮がん検診は治療中の方等不可	●腫瘍マーカーCA19-9(1,881円)	●細胞診+超音波=4,428円(子宮・卵巣がん)	○色覚								
			○血圧測定(脈拍)	●頭部検査(18,360円)(脳)	●子宮体部細胞診 3,780円(子宮がん)									●甲状腺検査は治療中の方等不可	●腫瘍マーカーAFP・CEA(3,229円)	●食道・乳がんマーカー 1,620円	○eGFR								
			●細胞診+超音波=7,200円(子宮がん)	●頭頸部検査(20,520円)(脳)	●塩分摂取量測定検査(308円)(尿検査)									●ABC検査(ヒトリ菌)5,400円	●エイズ検査HIV-1・2(1,699円)	●大腸がんマーカー 3,510円									
			●胸部ヘリカルCT(9,700円)(肺がん)											●肺CT検査10,800円(肺がん) ※要予約	●バイオプシー(16,427円)	●肺がんマーカー 3,780円									
																●肝臓がんマーカー 3,510円									
																●膀胱がんマーカー 1,620円									
														●卵巣がんマーカー 3,510円											
														●膵臓がんマーカー 3,510円											

委託健診機関別検査項目等一覧表（日帰りドック 平成30年度）No.3

○=利用料金に含まれる検査項目
 ●=オプション検査項目
 (平成30年4月1日現在)

※各検査項目の対象年齢や検査料金等はこの表と異なる場合がありますので、詳細については各健診機関へ直接お問合せください。

区分		能代厚生医療センター																											
利用料金		男性	36,720円																										
		女性	36,720円																										
検査項目		区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考	区分	備考		
生化学的検査	肝炎ウイルス検査	HBs抗原	○																										
		HBs抗体																											
		HCV抗体																											
	前立腺検査	前立腺特異抗原	○	50歳以上PSA																									
X線検査	胸部	○																											
腹部超音波	胆嚢・肝・脾・膵・腎	○																											
外科	肛門																												
	直腸	○	肛門指診																										
	甲状腺	○	視触診																										
肺がん	喀痰細胞検査																												
骨粗鬆	骨密度検査	●	1,080円																										
腫瘍マーカー	血中がん細胞																												
婦人科	乳がん	視触診																											
		マンモグラフィー	●	3,240円																									
	子宮がん	細胞診	●																										
		超音波	●																										
卵巣がん	超音波	●																											
消化器	胃がん	内視鏡																											
		X線	○																										
オプション検査費用等・その他		●細胞診+超音波 =3,240円(子宮・卵巣がん)																											
		●ABC検査(2,592円)																											
		●腫瘍マーカー-CEA・AFP・CA19-9(3,600円)																											