

人間ドック・健康診断のご案内

2024.4.1 改訂

人間ドック

コース内容	料金(税込)
日帰りドックA 診察、身体計測、血液検査、尿検査、心電図、胸部レントゲン(2方向) 腹部エコー、眼底・眼圧検査、肺機能検査、便潜血検査 胃部検査(胃部レントゲン、胃内視鏡検査、ペプシノゲン検査からいずれか1つ)	胃内視鏡 39,600 円
	胃部エックス線 35,200 円
	ペプシノゲン 33,000 円
日帰りドックB ※冠動脈CTは3年に1回の実施 日帰りドックA(便潜血検査を除く)、 頭部MRA・MRI、頸部MRA、ABI、冠動脈CT、頸動脈エコー、胃・大腸内視鏡検査	93,500 円
日帰りドックC 日帰りドックB、 胸部CT、腹部CT、心エコー、甲状腺検査(エコー、採血)、栄養指導(希望制)	137,500 円

※内視鏡時の鎮静剤使用…2,200 円(税込) 口からの胃カメラ、大腸カメラの場合に使用できます
※XML データ作成はお一人につき 1,100 円(税込)にて承っております

健康診断

コース内容	料金(税込)
健診B (法定健診：定期健診・雇入時健診相当) 診察、身体計測、腹囲、採尿、胸部レントゲン、採血、心電図	9,900 円

各種ドック・検診

コース内容	料金(税込)
脳ドック 頭部MRA・MRI、頸部MRA	20,900 円
低線量CT肺がん検診 低線量CT(肺)	16,500 円
喀痰細胞診 *喫煙される方、常時痰が出る方に追加をおすすめします	追加 2,200 円
PET-CT検診 PET-CT、腫瘍マーカーセット	88,000 円
膵臓がん検診(MRCP) MRI検査(胆のう、胆管、膵臓)、腫瘍マーカー(CA19-9)	22,000 円
乳がん検診 2Dマンモグラフィ、乳腺エコー、専門医による結果説明	8,250 円
3Dマンモグラフィ(トモシンセシス) *2D マンモグラフィと同時実施、対象年齢 40～59 歳	追加 3,300 円

新規導入検査

*オプションでの実施となります

コース内容	料金(税込)
LOX index (脳梗塞・心筋梗塞発症リスク) 将来の発症危険度を評価する検査 採血(LOX-1)	13,200 円
View39 アレルギー抗原検査 一度に39項目のアレルゲンを調べられる検査 採血(アレルゲン 39 項目)	11,000 円
アレルギー花粉セット 採血(ハンノキ、シラカンバ、カモガヤ、オオアワガエリ、ヨモギ)	4,840 円
アレルギー室内セット 採血(ヤケヒョウヒダニ、ハウスダスト1、アルテルナルア、アスベルギルス、カンジダ)	4,840 円
睡眠検査 SpO2(血中酸素飽和度)と脳波測定 客観的に睡眠を計測する在宅検査です 睡眠でお悩みの方、QOLの向上に 対象：スマートフォンをお持ちで、操作ができる方 2日間 ライトプラン 5日間 フルプラン	単独での検査が可能です 15,400 円 24,200 円

追加オプション検査のご案内

健診の種類	検査内容	料金(税込)
循環器ドック	ABI、心エコー、頸動脈エコー、冠動脈 CT(初回、その後は3年に1回) 心電図、腎機能(BUN、CRE、eGFR)、心機能(NT-proBNP)	16,500 円 (CT なし 11,000 円)
脳ドック	頭部MRA・MRI、頸部MRA	20,900 円
低線量CT肺がん検診	肺低線量 CT 喀痰細胞診 *喫煙される方、常時痰が出る方に追加をおすすめします	13,200 円 追加 2,200 円
PET-CT 検診	PET-CT ※ドックに追加時のみの特別価格	66,000 円
乳がん検診	2D マンモグラフィ、乳房エコー、専門医による結果説明 3D マンモグラフィ(トモシンセシス) *対象年齢 40~59 歳	6,600 円 追加 3,300 円
腹部エコー	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓 + 男性-前立腺、女性-子宮・卵巣	5,500 円
甲状腺セット	甲状腺エコー、採血セット(T3、T4、TSH)	8,250 円
甲状腺エコー	甲状腺エコー(超音波検査)	3,850 円
心エコー	心臓エコー(超音波検査)	9,680 円
胸部CT	胸部CT	16,500 円
腹部CT	腹部CT	16,500 円
胃部エックス線	胃部バリウム検査	11,000 円
上部内視鏡(胃)	胃部内視鏡	13,200 円
下部内視鏡(大腸)	大腸内視鏡	20,900 円
骨密度検査	骨塩定量(レントゲン検査)	1,650 円
胸部エックス線	胸部レントゲン検査	2,200 円
眼底検査	眼底検査	1,232 円
OC T (3D 眼底検査)	光干渉断層撮影	2,200 円
安静時心電図	心電図(12 誘導)	1,430 円
血液検査	腫瘍マーカーセット 男性:PSA、CEA、CA19-9、AFP 女性:CA125、CEA、CA19-9、AFP	5,500 円
	腫瘍マーカー(前立腺がん) PSA(前立腺がん/男性のみ)	1,430 円
	ペプシノゲン 胃粘膜萎縮の有無	1,100 円
	ヘリコバクター・ピロリ菌抗体 ピロリ菌感染の有無	880 円
	HBs 抗原 B 型肝炎ウイルス	1,100 円
	HBs 抗体 B 型肝炎の抗体価	1,100 円
	HCV 抗体 C 型肝炎ウイルス	1,760 円
SAS検診(睡眠時無呼吸症候群)	ご自宅に郵送される検査機器を使用し睡眠時の無呼吸の検査を実施	7,700 円

札幌市がん検診

健診の種類	検査内容	自己負担額
胃がん検診 満 50 歳以上の偶数年齢の方	胃部エックス線検査 胃部内視鏡検査	未 定
大腸がん検診 満 40 歳以上の方	便潜血検査(2日法)	
乳がん検診 満 40 歳以上の偶数年齢の方	40~50 歳未満-マンモグラフィ2方向、医師結果説明	
	40~50 歳未満-エコー検査 *上記マンモグラフィと同時実施に限る	
	50 歳以上-マンモグラフィ1 方向、医師結果説明 ※乳腺エコー別途 2,750 円	
前立腺がん検査 満 50~69 歳の偶数年齢の男性	PSA(前立腺特異抗原検査)	

※市民税非課税世帯、生活保護世帯、70 歳以上、65~69 歳で後期高齢者医療保険被保険者、支援給付世帯の方は証明書類の提示で費用が免除されます

《お申込み・お問い合わせ》

医療法人徳洲会 札幌東徳洲会病院 健診センター

直通 TEL:011-722-1120 FAX:011-722-1175

月~金 13:00~16:00(土・日・祝日お休み)