

各種ドック検診の検査項目と費用のご案内

January 2012

脳ドック検診

検査内容

検査項目		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、ESR、血液型（ABO&Rh型）
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン（T4）、T4で異常を認める場合はT-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA
	肝炎	HAVIgG（A型肝炎抗体）、HBsAb（B型肝炎抗体）、HBsAg（B型肝炎抗原）
	血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子、
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
画像検査		MRA（Stroke Screen）
レポートおよび結果説明		日本語レポートおよび医師による結果説明
追加検査		検査内容
造影剤		MRA検査での造影剤の使用

検査費用

脳ドック検診	1,950 ドル
追加検査	
造影剤の使用	400～550 ドル

注) 上記費用には別途 GST が加算されます。
費用は、予告無く変更される場合があります。

心臓ドック検診【A】：超音波&トレッドミル

検査内容

共通検査		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、ESR、血液型（ABO&Rh型）
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン（T4）、T4で異常を認める場合はT-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA
	肝炎	HAVIgG（A型肝炎抗体）、HBsAb（B型肝炎抗体）、HBsAg（B型肝炎抗原）
	血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
診断結果		日本語レポート、医師による結果説明や生活指導など
選択コース		検査内容
【A】超音波とトレッドミル検査		心臓超音波検査 運動負荷心電図検査（トレッドミル検査）
追加検査		検査内容
血液検査		脳性ナトリウム利尿ペプチド リポタンパク質
その他		24時間ホルター心電図

検査費用

心臓ドック検診 【Aコース】	1,360ドル
追加検査	
脳性ナトリウム利尿ペプチド	95ドル
リポタンパク質	50ドル
24時間ホルター心電図	400ドル

注) 上記費用にはGSTが加算されます。
費用は、予告無く変更される場合があります。

心臓ドック検診【B】：冠動脈CT検査コース

検査内容

共通検査		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、ESR、血液型（ABO&Rh型）
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン（T4）、T4で異常を認める場合はT-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA
	肝炎	HAVIgG（A型肝炎抗体）、HBsAb（B型肝炎抗体）、HBsAg（B型肝炎抗原）
	血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
検査結果		日本語レポート、医師による結果説明と生活指導など
選択コース		検査内容
【B】CT検査		冠動脈CT検査
追加検査		検査内容
血液検査		脳性ナトリウム利尿ペプチド リポタンパク質
その他		心臓超音波検査

検査費用

心臓ドック検診 【Bコース】	1,990 ドル
追加検査	
脳性ナトリウム利尿ペプチド	95 ドル
リポタンパク質	50 ドル
超音波検査	510 ドル

注) 上記費用には、別途 GST が加算されます。
費用は、予告無く変更される場合があります。

レディースドック検診【A】

検査内容

共通検査		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、ESR、血液型（ABO&Rh型）
	貧血	IRON
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	血液生化学	LDH、アミラーゼ
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン (T4)、T4で異常を認める場合は T-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA、CA19-9、CA125
	肝炎	HAVIgG (A型肝炎抗体)、HBsAb (B型肝炎抗体)、HBsAg (B型肝炎抗原)、HCV (C型肝炎抗体)
血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子	
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
検査結果		日本語レポート、医師による結果説明や生活指導等
選択コース【A】		検査内容
乳腺・乳房検査		マンモグラム検査 乳腺超音波検査 医師の触診検査
子宮等検査		子宮超音波検査 子宮頸がん細胞診 (ThinPrep方式による)
追加検査		検査内容
血液検査		腫瘍マーカー (C15.3) 貧血 (鉄、血清、鉄結合能力、鉄飽和度、葉酸、ビタミン等)
その他		子宮頸がん細胞診 (ThinPrep) における HPV DNA 検査 骨密度検査

レディースドック検診【B】

検査内容

共通検査		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、ESR、血液型（ABO&Rh型）
	貧血	IRON
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	血液生化学	LDH、アミラーゼ
	代謝機能	空腹時血糖、HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン（T4）、T4で異常を認める場合はT-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA、CA125、CA19.9
	肝炎	HAVIgG（A型肝炎抗体）、HBsAb（B型肝炎抗体）、HbsAg（B型肝炎抗原）、HCV（C型肝炎抗体）
	血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
検査結果		日本語レポート、医師による結果説明や生活指導等
選択コース【B】		検査内容
乳腺・乳房検査		マンモグラム検査 乳腺超音波検査 医師の触診検査
子宮等検査		子宮超音波検査 子宮頸がん細胞診（ThinPrep方式による）
血液検査		ホルモンバランス検査
骨密度		骨密度検査
追加検査		検査内容
血液検査		腫瘍マーカー（C15.3） 貧血検査（AIC：鉄、血清、鉄結合能力、鉄飽和度、葉酸、ビタミン等）
その他		子宮頸がん細胞診におけるHPV DNA検査

検査費用

レディースドック検診 【A コース】	1,200 ドル
レディースドック検診 【B コース】	1,400 ドル
追加検査	
腫瘍マーカー (C15.3)	70 ドル
貧血検査 (AIC)	90 ドル
ホルモンバランス検査	100 ドル
骨密度検査	140 ドル
子宮頸がん細胞診における HPV DNA 検査	58 ドル

注) 上記費用には別途 GST が加算されます。
費用は、予告無く変更される場合があります。

肺がんドック検診

検査内容

検査項目		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、ESR、血液型（ABO&Rh型）
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン（T4）、T4で異常を認める場合はT-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA
	肝炎	HAVIgG（A型肝炎抗体）、HBsAb（B型肝炎抗体）、HBsAg（B型肝炎抗原）
	血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
画像検査		CT検査
検査結果		日本語レポート、医師による結果説明や生活指導
追加検査		検査内容
その他		造影剤を使用するCT検査

検査費用

肺がんドック検診	1,030 ドル
追加検査	
造影剤（CT検査で造影剤を使用する場合）	160～280 ドル

注) 上記費用には別途 GST が加算されます。
費用は、予告無く変更される場合があります。

消化器系がん検診

検査内容

共通検査		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、ESR、血液型（ABO&Rh型）
	貧血	IRON
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	血液生化学	LDH、アミラーゼ
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン (T4)、T4で異常を認める場合は T-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA、CA19-9、CA125（女性）、SPA（男性）
	肝炎	HAVIgG (A型肝炎抗体)、HBsAb (B型肝炎抗体)、HBsAg (B型肝炎抗原)、HCV (C型肝炎抗体)
血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子	
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
内視鏡検査		胃・大腸内視鏡検査
超音波検査		腹部超音波検査
検査結果		日本語レポート、医師による結果説明と生活指導等

検査費用

消化器系がんドック検診	2,950 ドル～*
-------------	------------

注) 上記費用には GST が別途加算されます。

内視鏡検査中に生検や処置などが必要と判断された場合は、薬剤、処置費用など別途料金がかかる場合があります。費用は、予告無く変更される場合があります。