令和6年度人間ドック（1日） 検査機関別検査費用・項目等一覧

☆印の検査機関では1日ドックもしくは2日ドックのどちらかを選べます。2日ドックをご希望の方は、裏面の検査費用・項目等一覧をご覧ください。

検査機関（所在地）電話番号	検査費用税抜額（税込額） 補助額 受診者負担額（税込額※1）	定員（合計550人）	基本検査項目																																																		
			身体・生理検査			血液検査																																																	
			身長・体重・心電図等	眼底・眼圧	呼吸機能	総蛋白（ＴＰ）	蛋白分画	アルブミン（Ａｌｂ）	クレアチニン（Ｃｒ）	ｅＧＦＲ	尿酸	総コレステロール（Ｔ－ｃｈｏｌ）	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）	総ビリルビン（ｔ－Ｂｉｌ）	直接ビリルビン	ＡＳＴ（ＧＯＴ）	ＡＬＴ（ＧＰＴ）	γ－ＧＴ（γ－ＧＴＰ）	ＡＬＰ	血糖	ＨｂＡ１ｃ	ＬＤＨ（ＬＤ）	コリンエステラーゼ（ｃｈＥ）	Ａ／Ｇ比	Ｆｅ（鉄）	アミラーゼ（Ａｍｙ）	ＢＵＮ（尿素窒素）	赤血球（ＲＢＣ）	白血球（ＷＢＣ）	血色素（ヘモグロビン Ｈｂ）	ヘマトクリット（Ｈｔ）	血小板数（Ｐｌｔ）	ＭＣＶ	ＭＣＨ	ＭＣＨＣ	血液像	血沈	ＣＲＰ	ＨＢｓ抗原	リウマチ	ＡＳＯ（溶連菌）	梅毒	血液型	ＨＣＶ（Ｃ型肝炎）	尿検査	X線・超音波検査					便潜血

令和6年度人間ドック（2日） 検査機関別検査費用・項目等一覧

検査機関（所在地）電話番号	検査費用税抜額（税込額） 補助額 受診者負担税抜額（税込額※1）	定員（1日ドックとあわせて500人）	基本検査項目 身体・生理検査 身長・体重・心電図等	眼底・眼圧	呼吸機能（肺機能）	血液検査 総蛋白	蛋白分画	アルブミン	クレアチニン	eGFR	尿酸	総コレステロール	HDLコレステロール	LDLコレステロール	No・HDLコレステロール	中性脂肪	総ビリルビン	直接ビリルビン	AST（GOT）	ALT（GPT）	γ・GT（γ・GTP）	ALP	血糖（空腹時）	血糖	HbA1c	LDH（LD）	コリンエステラーゼ	A/G比	Fe（鉄）	アミラーゼ	BUN（尿素窒素）	ナトリウム	カリウム	赤血球	白血球	血色素（ヘモグロビン）	ヘマトクリット	血小板数	MCV	MCH	MCHC	血液像	血沈	CRP	HBs抗原	リウマチ	ASO（溶連菌）	梅毒	血液型	HCV（C型肝炎）	尿検査	X線・超音波 胸部X線	胃X線検査又は胃内視鏡検査	腹部超音波	頸動脈超音波	X線骨密度計測	動脈硬化（血圧脈波）	便潜血
鹿児島市医師会病院 （鴨池新町） ２０６－８３８１	62,650円（68,915円） 20,000円 42,650円（48,915円）	10	○	眼底・眼圧	○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○（負荷後2時間値）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○（RF）		○（TPHA）	初回のみ	○	○	○	○（希望選択）	○				○
県民総合保健ｾﾝﾀｰ （下伊敷３丁目） ２２０－２６２２	59,300円（65,230円） 20,000円 39,300円（45,230円）	なし	○	眼底・眼圧	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○（糖負荷）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○（RA）	○	○（TPHA）	初回のみ	○	○	○	※○	○	○	○	○	○
鹿児島厚生連病院 健康管理センター （与次郎１丁目） ２５６－１１３３	50,419円（55,460円） 20,000円 30,419円（35,460円）	なし	○	眼底・眼圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○（RA）	○	○（TPHA）	初回のみ	○	○	○	○（胃内視鏡）	○		女性のみ		○

※1　受診者負担額の税込額は、患者負担額の税抜金額にかかる消費税ではなく、検査費用額にかかる消費税と受診者負担額を足した金額です。（検査費用税込額－補助額）

※消費税やオプション検査料等は、受診者に別途負担していただくことになります。

オプション検査・検査機関からのお知らせ事項（詳しくは各検査機関にお問い合わせください。）

鹿児島市医師会病院	身体検査には血圧・視力・聴力を含む。 宿泊なしの場合は9,200円減額します。
県民総合保健ｾﾝﾀｰ	身体検査には血圧・視力・聴力を含む。 オプション検査：子宮頸がん、経膣エコー、HPV、乳房、甲状腺、肺がんCT、喀痰細胞診、内臓脂肪量、腫瘍マーカー、前立腺がん、ピロリ菌、甲状腺機能、推定塩分摂取量、尿中アルブミン MCI（軽度認知障害リスク検査）、頭部CT、Lox-index（脳梗塞、心筋梗塞リスク評価血液検査）、腸内フローラ検査、ペプシノゲン 基本検査に、NT－proBNP（心機能検査）を含みます。胃内視鏡は追加料金3,630円（税込）が発生し、人数制限があります。 宿泊なしの場合、9,900円（税込）減額します。
鹿児島厚生連病院 健康管理センター	オプション検査：大腸内視鏡検査、脳検査、頸動脈エコー、乳腺エコー、HPV、心不全リスク、塩分摂取量、肺がんCT、内臓脂肪量、睡眠時無呼吸症候群、CEA、CA19-9、胃がんリスク検査、骨粗鬆症、甲状腺、Lox-index、MCIｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ検査、すい臓がん検査、コロナ抗体検査、アレルギー検査、腸内フローラ、Zn検査　※胃内視鏡検査にて鎮静剤を使用した場合は、別途2,200円（税込）料金が発生します。 基本コースに含む項目　男性：PSA　女性：骨粗鬆症 女性コース：追加料金9,130円（税込）子宮頸部細胞診、経膣超音波、乳房X線 宿泊希望の場合は、別途費用が必要です。