令和3年度脳ドック　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（合計300人）	基本検査項目																																								オプション検査・検査機関からのお知らせ ※詳しくは検査機関へお問い合わせください。
			身体・生理検査				血液検査																																						
			身体計測	血圧測定	心電図	血圧脈波	総蛋白	アルブミン	クレアチニン	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	中性脂肪	総ビリルビン	AST（GOT）	ALT（GPT）	γ・GT（γ・GTP）	ALP	血糖	HbA1c	ビタミンB1・12	葉酸	総ホモシステイン	LDH（LD）	AMY（アミラーゼ）	BUN（尿素窒素）	eGFR	コリンエステラーゼ（CHE）	CK（CPK）	Na（ナトリウム）	K（カリウム）	Cl（クロール）	Fe（鉄）	Dダイマー	赤血球・白血球等	CRP	尿検査	MRA・MRI	脳波検査	頭部レントゲン	頸部血管検査	ABI	認知機能検査	
大勝病院 真砂本町 ２５３－１１２２	35,000円(38,500円) 17,500円 17,500円(21,000円)	なし	○	○			○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○		○		○	○	○	○	○			○		○	○			○		○	受診は1日当たり1人。 検査結果説明を別日希望の場合は、予約の際に説明日の予約要。
中野脳神経外科 東開町 ２８４－５８６６	38,100円(41,910円) 19,050円 19,050円(22,860円)	なし	○	○	○		○		○	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○						○				○	○	○			○		○	○		○	○			
南風病院 長田町 ２２３－１５２１	40,000円(44,000円) 20,000円 20,000円(24,000円)	40	○	○		○	○		○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○		○	○	○	○	○	○	○			○		○	○			○			
鹿児島医療センター 城山町 ２２３－１１５１	40,000円(44,000円) 20,000円 20,000円(24,000円)	32	○	○	○		○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○				○		○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○		○	月曜日に実施（祝日除） 1日につき2名まで
厚地脳神経外科病院 東千石町 ２２６－１４９１	36,364円(40,000円) 18,182円 18,182円(21,818円)	なし	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○		○	○	○	○	○	○	○			○		○	○	○		○		○	眼底 頸部エコー 頸椎X線
いまきいれ総合病院 高麗町 ２５２－１０９０	35,000円(38,500円) 17,500円 17,500円(21,000円)	24	○	○	○		○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	○	○	○	○	○	○	○	○			○		○	○			○	○		土曜日午前中に実施
赤十字病院 平川町 ２６１－２１１１	32,000円(35,200円) 16,000円 16,000円(19,200円)	24	○	○	○				○	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○						○	○								○		○	○			○	※	○	月曜日に実施 オプション：ABI
さかき脳神経外科 中山町 ２９８－５４００	34,546円(38,000円) 17,273円 17,273円(20,727円)	20	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	○	○	○	○	○	○	○	○			○		○	○			○		○	月、火、木、金の午前中に実施
伊敷病院 下伊敷２丁目 ２２０－４６４５	39,000円(42.900円) 19,500円 19,500円(23,400円)	なし	○	○	○		○		○	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○						○	○	○	○			○		○	甲状腺 前立腺 骨塩定量

※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なります。（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。