

— 2025年度人間ドックのご案内 —
宇土市国民健康保険 ご契約コース一覧

宇土市からの助成額は **20,000**円です。

コース番号		ドック料金	本人負担額
日帰り ドック	① 胃透視コース	51,700円	→ 31,700円
	② 胃内視鏡コース	57,200円	→ 37,200円
	③ 全大腸コース	86,900円	→ 66,900円
	④ 脳ドックコース	※胃検査・腹部超音波検査は含まれません 68,200円	→ 48,200円
	⑤ 心臓ドックコース	※胃検査・腹部超音波検査は含まれません 79,200円	→ 59,200円

コース番号		ドック料金	本人負担額
2日間 ドック	⑥ 標準コース (通院)	79,200円	→ 59,200円
	⑦ 全大腸コース (通院)	97,900円	→ 77,900円

※ホテル泊をご希望の場合は、別途ホテル宿泊料が追加となります。

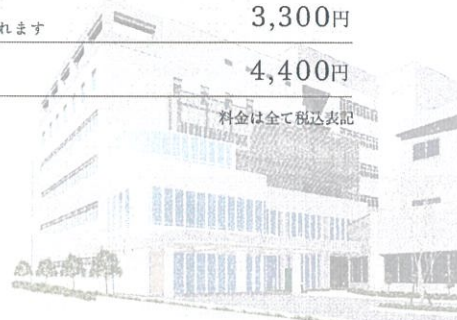
ご希望の場合は、受診申込書の「6.オプション検査希望(別料金)」の欄に「ホテル泊」とご記入ください。

料金は全て税込表記

オプション検査一覧表 **完全予約制**

検査名	検査内容	追加料金
PET/CT検査	PET/CT ※別日受診となります。	99,000円
心臓検査	冠動脈MRI・冠動脈CT(石灰化スコア)・心臓超音波 ※後日受診となります。	55,000円
脳検査	頭部MRI・頭部MRA・頸部血管超音波・認知機能検査	44,000円
Now AI認知機能検査	Brain Suite ※脳ドックコースを受診する方及びオプションで脳検査を追加する方のみ受診可能です。	11,000円
全大腸内視鏡検査	全大腸内視鏡 ※全大腸コース以外の方は後日受診となります。	29,700円
全大腸CT検査	全大腸CT ※全大腸コース以外の方は後日受診となります。	24,200円
肺CT検査	胸部CT(低線量) ※2日間ドックに標準項目として含まれます。	9,900円
乳房検査	マンモグラフィ・乳腺超音波	8,800円
婦人科検査 I	内診・頸部細胞診	5,500円
婦人科検査 II	内診・頸部細胞診・経腔超音波	11,000円
甲状腺検査	甲状腺超音波・甲状腺関連ホルモン値測定(TSH・FT3・FT4)	9,900円
内臓脂肪量測定	腹部CT(皮下脂肪・内臓脂肪量測定)	4,400円
胃がんリスク検査	ピロリ菌抗体測定(血液検査)・ペプシノゲン値測定(血液検査)	4,400円
前立腺検査	PSA値測定(前立腺特異抗原) ※50歳以上の男性の方は、2日間ドック・日帰りドックに標準項目として含まれます	3,300円
骨密度検査	骨塩定量	4,400円

- ・受診前日の12:00までにお電話でお申し込みください。当日の追加は対応いたしかねます。
- ・お申込みのドックコースによっては、オプション検査を追加できない場合もございます。
- ・検査によっては、健診日と同日に受診できない場合もございます。
- ・心臓ドックコースには全てのオプション検査が追加不可となっております。



検査項目一覧表

検査項目		日帰りドック					2日間ドック	
		①胃透視	②胃内視鏡	③全大腸	④脳ドック	⑤心臓ドック	⑥標準	⑦全大腸
問診	既往歴・自覚症状・生活習慣	○	○	○	○	○	○	○
	認知機能検査				○			
診察	聴診・視診・触診	○	○	○	○	○	○	○
身体計測	身長・体重・肥満度・体脂肪率・BMI・腹囲測定	○	○	○	○	○	○	○
	体組成量測定					○	○	○
生理検査	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○
	視力測定	○	○	○	○	○	○	○
	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○
	眼底検査(両眼)	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧検査	○	○	○		○	○	○
	肺機能	○	○	○		○	○	○
	安静心電図	○	○	○	○	○	○	○
	負荷心電図(エルゴメーター)					○		注1)
胸部検査	胸部X線直接撮影(2方向)	○	○	○	○	○	○	○
	胸部CT(低線量)					○	○	○
胃検査	胃透視	○						
	胃内視鏡		○	○			選択可	選択可
脳検査	頭部MRI・頭部MRA				○			
大腸検査	大腸内視鏡(S状)					○		
	全大腸内視鏡							選択可
	全大腸CT			選択可				選択可
心臓検査	冠動脈CT検査(石灰化スコア)					○		
	冠動脈MRI					○		
超音波検査	腹部超音波(肝臓・腎臓・膵臓・脾臓・胆嚢)	○	○	○			○	○
	頸部血管超音波				○			
	心臓超音波					○		
血液一般検査	赤血球数・白血球数・血色素量・血小板数・ヘマトクリット値	○	○	○	○	○	○	○
	MCV・MCH・MCHC	○	○	○	○	○	○	○
	血液像	○	○	○	○	○	○	○
	血清鉄	○	○	○	○	○	○	○
生化学検査	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・non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	○	○	○
	LD(LDH)	○	○	○	○	○	○	○
	コリンエステラーゼ	○	○	○	○	○	○	○
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○
	FIB-4 index	○	○	○	○	○	○	○
	血清総蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	血清アルブミン	○	○	○	○	○	○	○
	A/G比	○	○	○	○	○	○	○
	血清アミラーゼ	○	○	○	○	○	○	○
	膵型アミラーゼ	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸窒素	○	○	○	○	○	○	○
	クレアチニン・eGFR(糸球体濾過量推測値)	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖・ヘモグロビンA1c	○	○	○	○	○	○	○
	CRP	○	○	○	○	○	○	○
	糖負荷試験(60分・120分)					○	○	○
	インスリン値・HOMA-R				○	○		
尿検査	尿潜血・尿蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	尿糖	○	○	○	○	○	○	○
	尿白血球・尿ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○
	尿pH・尿比重	○	○	○		○	○	○
	尿沈渣	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者	必要者
電解質検査	Na・Cl・K・Ca・IP					○	○	○
ホルモン検査	アディポネクチン	○	○	○	○	○	○	○
	BNP	○	○	○	○	○	○	○
便検査	便潜血検査(2日法)	○	○	○		○	○	○
免疫検査	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体	○	○	○		○	○	○
	リウマチ因子(RF)	○	○	○		○	○	○
腫瘍マーカー	PSA(男性のみ)	50歳以上	50歳以上	50歳以上		50歳以上	50歳以上	
	CEA	○	○	○		○	○	○
その他	結果説明	○	○	○	○	○	○	○
	健康相談	○	○	○	○	○	○	○

注1) 2日間ドック(全大腸コース)をご希望の場合、負荷心電図(エルゴメーター)検査はございません

ご予約に関する
お問い合わせ

熊本市立 済生会熊本病院 予防医務センター

TEL: 096-351-8155

受付時間 8:30~17:00
(土・日・祝日を除く)