

日帰り人間ドック

1 基本項目	内科診察、身体計測、体脂肪率、腹囲測定、視力検査、聴力検査 眼底検査、眼圧検査、肺機能検査、血圧測定
2 検尿	尿蛋白、尿糖、尿潜血、尿沈渣、尿比重
3 血液一般	血液型(ABO・Rh式)、WBC、RBC、Hb、Ht、MCV MCH、MCHC、血小板数、血清鉄、白血球像
4 生化学	T-Cho、HDL-C、LDL-C、TG、ALP、AST、ALT γ -GT、TP、CHE、T-B i l A/G、アルブミン、LDH、BUN、クレアチニン、eGFR 血清アミラーゼ、尿酸
5 血糖	空腹時血糖、HbA1c
6 血清	CRP定量、RF、HBs抗原、HCV抗体 梅毒検査(RPR、TPHA)
7 胸部X線検査	胸部X線(デジタル撮影)
8 循環機能	安静時心電図
9 胃部X線検査	胃部X線(デジタル撮影)
10 検便	便潜血(2回法)
11 画像	腹部超音波

各医療機関の1日ドック料金表（内税）

※消費税を含んだ料金表示となっております。

消費税については、全て受診者負担となります。

（参考例）

同友会		料金	組合負担額	受診者負担
人間ドック		41,800円	20,000円	21,800円
子宮細胞診	医師採取法	5,500円	5,500円	0円
乳房診検査	超音波	5,500円	5,500円	0円
	マンモグラフィ	5,500円		0円

- (1) 一人につき、20,000円を限度に補助いたします。
- (2) 人間ドックに乳房検査（超音波またはマンモグラフィ）を追加した場合5,500円を補助いたします。（組合負担額は、超音波またはマンモグラフィのどちらか一方のみとし、両方の受診をされた場合（11,000円）でも組合負担は5,500円とさせていただきます。）
- (3) 子宮がん検査（医師採取法に限る）を追加した場合、5,500円を補助いたします。