

# 人間ドック料金表

- はじめての胃カメラコース ￥20,000 (税込)
- はじめての大腸カメラコース ￥25,000 (税込)
- はじめての胃カメラ・大腸カメラコース ￥40,000 (税込)
  
- 敷島の森スタンダード ￥20,000 (税込)
- 敷島の森スタンダード胃カメラコース ￥35,000 (税込)
- 敷島の森スタンダード大腸カメラコース ￥40,000 (税込)
- 敷島の森スタンダード胃カメラ・大腸カメラコース ￥55,000 (税込)

※内視鏡検査にて鎮静剤使用を希望する場合は、別途5,000円がかかります。

	検査項目	検査内容	はじめての胃カメラ	はじめての大腸カメラ	はじめての胃カメラ大腸カメラ	スタンダードコース	スタンダード胃カメラ	スタンダード大腸カメラ	スタンダード胃カメラ大腸カメラ
基本検査	身体測定	身長・体重・BMI・腹囲				○	○	○	○
	血圧	血圧測定				○	○	○	○
	血管年齢	血圧脈波				○	○	○	○
	視力聴力	視力・オージオメーター				○	○	○	○
	胸部・呼吸器	胸部レントゲン				○	○	○	○
	心臓異常	心電図				○	○	○	○
	尿検査	尿一般				○	○	○	○
血液検査	肝機能・腎機能・糖尿病 コレステロール B型肝炎・C型肝炎	総タンパク・アルブミン・CPK・GOT・GPT・γ-GTP・LDH・ALP・総ビリルビン・アミラーゼ・総コレステロール・中性脂肪・HDL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・クレアチニン・Na/K・HbA1c・血糖・CRP定量・Hbs抗原・HCV抗体・梅毒	○	○	○	○	○	○	○
	貧血	白血球・赤血球・ヘマトクリット 血色素量・血小板数 MCV・MCH・MCHC	○	○	○	○	○	○	○
	胃がん・大腸がん 膵がん 前立腺がん	男性CEA、CA19-9、PSA				○	○	○	○
	胃がん・大腸がん 膵がん 卵巣がん	女性CEA、CA19-9、CA125							
	ピロリ菌検査	ヘリコバクターピロリ抗体	オプション ※2,600円						
	甲状腺検査	FT3・FT4・TSH	オプション ※3,000円						
消化器検査	胃	胃内視鏡検査	○		○		○		○
	大腸	大腸内視鏡検査		○	○			○	○

## <大腸ポリープがあった場合、保険診療に切り替わります>

ポリープ切除を行った場合、自費（検査）から保険診療（治療）の適用となり、保険負担割合に応じて費用負担額が変わります。

※大腸ポリープ切除を行った場合の費用負担例（健康保険3割負担の方の場合）

<ドック料金>基本料金-15,000円（大腸内視鏡検査代）

<保険診療負担>大腸内視鏡検査代+ポリープ切除代 約15,000円~21,000円

病理組織検査2,580円（1箇所につき）病理判断料390円

## <病理組織生検した場合の負担費用>

組織生検した場合はドック料金に追加で組織生検代が別途かかります。（健康保険適応）

<病理組織生検料金>1割負担の方1,500~6,000円/2割負担の方3,000~12,000円/3割負担の方4,500円~18,000円