

検 査 コ ー ス		※プレミアム ドック	スタンダード ドック	ドックライト
検 査 料 金（ 税 込 ）		116,600 円	69,300 円	47,300 円
脳 ド ッ ク プ ラ ス	頭部MRI・MRA	+22,000円	+22,000円	—
	頸動脈超音波検査			
レ ディ ー スドックプラス	マンモグラフィ	+22,000円	+22,000円	+22,000円
	乳腺超音波			
	子宮頸部細胞診・HPV			
	経膣超音波			
診 察	問診・内科診察	●	●	●
計 測	身長・体重・BMI・標準体重・肥満度・腹囲	●	●	●
視 力 検 査	裸眼または矯正	●	●	●
聴 力 検 査	オーディオメーター	●	●	●
肺 機 能 検 査	スパイロメーター	●	●	●
血 圧 測 定		●	●	●
心 拍 数		●	●	●
尿 検 査	尿糖・尿蛋白・尿潜血	●	●	●
	ウロビリノーゲン・比重・PH・ケトン体・沈渣	●	●	●
血 液 検 査	血 液 一 般	白血球数・赤血球数・血小板数	●	●
		ヘモグロビン・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC	●	●
		好中球・好酸球・好塩基球・単球・リンパ球	●	●
		血清鉄	●	●
		フェリチン	●	
	脂 質 代 謝	総コレステロール	●	●
		中性脂肪	●	●
		HDLコレステロール	●	●
		LDLコレステロール	●	●
		non-HDLコレステロール	●	●
		動脈硬化指数	●	●
	肝 機 能 検 査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	●	●
		ALP・LDH・コリンエステラーゼ	●	●
		総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・A/G比	●	●
	肝 炎 ウ イ ル ス	HBs抗原	●	
	膵 機 能 検 査	血清アミラーゼ	●	●
	腎 機 能 検 査	尿素窒素(BUN)・クレアチニン・eGFR	●	●
		シスタチンC	●	
	糖 代 謝 検 査	空腹時血糖	●	●
		HbA1c	●	●
	痛 風 検 査	尿酸	●	●
	梅 毒 検 査	RPR・TPHA	●	
	炎 症 性 反 応	CRP	●	●
		RF	●	●
	甲 状 腺 検 査	FT3・FT4・TSH	●	
	電 解 質	ナトリウム・カリウム・クロール・カルシウム・リン	●	
	腫 瘍 マ ー カ ー	PSA(男性)・CA-125(女性)	●	●
眼 底 検 査	眼底カメラ	●	●	●
眼 圧 検 査	眼圧	●	●	●
胸 部 X 線	直接撮影	●	●	●
胸 部 CT 検 査	低線量CT	●	●	
※上部消化管検査	内視鏡(経口または経鼻)	●	●	●
	鎮静剤あり	+7,700円	+7,700円	+7,700円
心 電 図	安静時12誘導	●	●	●
腹 部 超 音 波	肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓・腹部大動脈	●	●	●
便 潜 血 検 査	2日法		●	●
口 腔 健 診	歯科診察・細菌検査	●	●	
心 臓・動 脈 硬 化 リ ス ク	ABI(血圧脈波検査)	●		
	Lox-index(脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査)	●		
	NT-proBNP(心不全マーカー)	●		
下 部 消 化 管 検 査	大腸内視鏡検査(セデーション含む)	●		
結 果 説 明	医師による当日面談	●	●	●
健 康 相 談	保健師・看護師による生活改善指導	●	●	●

※1 プレミアムドックは、2026年4月1日からご受診いただけます。  
※2 上部消化管検査は、X線(バリウム)検査への変更が可能です。  
●は、2026年2月よりコース内容をリニューアルして追加いたしました。