

協会けんぽ 差額ドックコース・検査項目一覧【40.50歳の被保険者】

検査項目/コース名	スタンダードドック	ミッドタウンドック		レディースドック		プレミアムドック	ロイヤル レディースドック	プレミアムDWDドック (男性)	プレミアムDWDドック (女性)	エグゼクティブドック
	バリウム	バリウム	胃カメラ	バリウム	胃カメラ	バリウムor 胃カメラ	バリウムor 胃カメラ	バリウムor 胃カメラ	バリウムor 胃カメラ	バリウムor 胃カメラ
料金(税込)	52,800円	68,200円	73,700円	77,000円	84,700円	143,000円	148,500円	209,000円	231,000円	264,000円
協会けんぽ 補助金額(一般健診)	13,583円									
協会けんぽ 補助金額(付加健診)	6,914円									
負担金額(税込)	32,303円	47,703円	53,203円	56,503円	64,203円	122,503円	128,003円	188,503円	210,503円	243,503円
身体測定・医師診察 (身長・体重・BMI・体脂肪率・腹囲・血圧)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
視力・聴力・眼底・眼圧	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
尿検査 (蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・比重・PH・沈渣)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
便潜血検査(2回法)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血液検査	血液一般 白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・ MCV/MCH/MCHC・血小板数・血液像	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	肝機能検査 AST(GOT)・ALT(GPT)・γGTP・ALP・LDH・ 総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・A/G比	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	脂質検査 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	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	痛風検査 尿酸	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	腎機能検査 尿素窒素・クレアチニン・eGFR	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	膵機能検査 血清アマラーゼ	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	炎症反応・リウマチ検査 CRP・RF	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖代謝検査 空腹時血糖・HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	その他検査 直接ビリルビン・コリンエステラーゼ・ Na・K・Cl・Ca・P・Mg・Fe	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	感染症検査 Hbs抗原・Hbs抗体・HCV抗体・梅毒(TPHA)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	血液型(ABO・Rh)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	血漿フィブリノーゲン						●	●	●	●
	マイナITCHンゲル									●
	Lox-index									●
MCIスクリーニング検査プラス									●	
全身	全身MRI検査							●	●	
脳・血管	頭部MRI/MRA					●		●	●	●
	血圧脈波					●		●	●	●
	頸動脈超音波									●
心臓	心電図	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	NT-ProBNP		●	●	●	●	●	●	●	●
	心臓超音波									●
肺	胸部X線直接撮影	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	肺機能	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	胸部マルチスライスCT		●	●		●		●	●	●
	喀痰細胞診									●
胃部	胃がんリスクABC分類(血液検査)									
	上部消化管X線造影(バリウム)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	上部消化管内視鏡(カメラ)			●	●	●	●	●	●	●
腹部	腹部超音波	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	上腹部マルチスライスCT					●		●	●	●
	内臓脂肪CT					●		●	●	●
	下腹部MRI(前立腺・婦人科疾患)	●	●	●				●		●
婦人科 (女性のみ)	子宮頸部細胞診				●	●	●		●	
	経膈超音波				●	●	●		●	
	マンモグラフィ				●	●	●		●	
	乳房超音波				●	●	●		●	
	女性ホルモン検査 エコー検査						●			
骨	骨密度			●	●	●	●	●	●	●
甲状腺	甲状腺ホルモン(TSH・FT3・FT4)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	甲状腺超音波									●
腫瘍マーカー	CEA		●	●	●	●	●	●	●	●
	CA19-9		●	●	●	●	●	●	●	●
	PSA(男性のみ)		●	●		●	●	●		●
	CA125(女性のみ)		●	●	●	●	●	●		●
	CA15-3(女性のみ)						●		●	
	AFP						●	●	●	●
	エラスターゼ1						●	●	●	●
	SCC							●	●	●
	シフラ							●	●	●
Pro-GRP PIVKA-II									●	
お食事券	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
・総合結果説明(検査結果を医師から説明)						●	●	●	●	●
・フォローアップ健診(受診後3~6ヶ月後に、身体測定・尿・血液検査を実施)※どちらも事前予約制						●	●	●	●	●