

人間ドック コースご案内

豊富な検査項目により【総合的な診断が可能な人間ドックコース】と【特定の部位に特化した単独コース】をご用意いたしました。
元気で明るい毎日のために、年の一度の健康チェックをしませんか？



【人間ドックコース】 あらゆる角度から総合的に判断します		
人間ドック 1日コース	41,800円(税込)	上部消化管内視鏡検査を含め、すべての検査は半日で終了しますので、お忙しい方にもお勧めのコースです。
人間ドック 2日コース	71,500円(税込)	この際しっかり調べたいという方にお勧めのコースです。胸部CT検査、腫瘍マーカー検査など全身をくまなくチェックします。
生活習慣病健診	28,600円(税込)	生活習慣病の発症や重症化の予防を目的とした血液検査や尿検査などを受けていただくコースです。
脳ドック	44,000円(税込)	頭部MRI・MRA検査の他に、血液検査等を実施します。脳の異常のみでなく、その原因となる生活習慣病の発見にも努めます。

※女性がん検査は、別途追加検査(オプション)にて承ります。

【単独コース】 気になる部位のみを検査します		
脳コース	22,000円(税込)	▽検査項目 頭部MRI・MRA 頸部超音波検査 脳梗塞、脳動脈瘤、脳腫瘍などの頭部疾患を調べます。
乳がんコース (30才以上)	12,100円(税込)	▽検査項目 マンモグラフィ検査(2方向) 乳房超音波検査 乳房内の石灰化や腫瘍、のう胞を発見します。
乳がんコース (29才以下)	5,500円(税込)	▽検査項目 乳房超音波検査 乳房内の腫瘍、のう胞を発見します。

人間ドック、生活習慣病、脳ドックの検査項目・内容は、裏面をご覧ください。
さらに詳しい検査をご希望の方は、オプション検査一覧をご覧ください。



新行橋病院 健診室

〒824-0026 福岡県行橋市道場寺1411

0120-79-1092 (フリーダイヤル) 月～土(祝日は休み) 9:00～16:00

検査項目表

項目	内容	人間ドック		生活習慣病	脳ドック
		1日	2日		
診察	問診・診察	○	○	○	○
	理学所見	○	○	○	○
身体測定	身長、体重、腹囲、BMI、肥満度、体脂肪率	○	○	○	○
眼	視力	○	○	○	○
	眼底	○	○	○	○
	眼圧	○	○	○	○
耳	聴力	○	○	○	○
呼吸器	胸部X線	○	○	○	○
	胸部CT	○	○	○	○
	呼吸機能	○	○	○	○
循環器	血圧	○	○	○	○
	心拍数	○	○	○	○
	心電図	○	○	○	○
消化器	動脈硬化検査	○	○	○	○
	胃透視	○	○	○	○
	上部消化管内視鏡	○	○	○	○
大腸	腹部超音波	○	○	○	○
	便	○	○	○	○
尿	尿一般検査	○	○	○	○
	糖、蛋白、ウロビリノーゲン、潜血	○	○	○	○
血液検査	沈渣、PH、比重	○	○	○	○
	貧血等	○	○	○	○
	白血球数、赤血球数、ヘモグロビン、血小板数、 ヘマトクリット、MCV、MCH、MCHC	○	○	○	○
	血清鉄	○	○	○	○
	網状赤血球数、白血球分類、全血比重	○	○	○	○
	血清脂質	○	○	○	○
	中性脂肪、総コレステロール、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	○	○	○	○
	βリポ蛋白	○	○	○	○
	肝機能	○	○	○	○
	GOT、GPT、γ-GTP、ALP	○	○	○	○
	総蛋白、LDH、アルブミン、A/G、LAP、 総ビリルビン、直接ビリルビン	○	○	○	○
	肝炎ウイルス	○	○	○	○
	HBs抗原、HCV抗体	○	○	○	○
	糖代謝	○	○	○	○
	空腹時血糖、ヘモグロビンA1c	○	○	○	○
糖負荷検査(75g OGTT)	○	○	○	○	
腎機能	○	○	○	○	
尿素窒素	○	○	○	○	
クレアチニン、e-GFR	○	○	○	○	
痛風	○	○	○	○	
尿酸	○	○	○	○	
脾機能	○	○	○	○	
アミラーゼ	○	○	○	○	
炎症マーカー	○	○	○	○	
CRP	○	○	○	○	
電解質	○	○	○	○	
Na、K、Cl、Ca	○	○	○	○	
血液型	○	○	○	○	
ABO式、Rh式 ※初回のみ	○	○	○	○	
腫瘍マーカー	○	○	○	○	
CEA、AFP、CA19-9、Pro-GRP、CYFRA	○	○	○	○	
頭	頭部MRI・MRA				○
頸部超音波					○
生活指導	医師、保健師による	※2	※2	※2	※2

※1...どちらか一方を選択 ※2...必要時実施

2025年4月1日現在

人間ドック オプション検査一覧

【人間ドック】【生活習慣病健診】【脳ドック】に、オプション検査を追加することができます。
 気になる項目がある方は、人間ドックと一緒に検査される事をおすすめいたします。

	項目	金額(税込)	検査で発見できる疾患等
画像診断	頭部MRI検査	20,900円	脳梗塞・脳動脈瘤・脳腫瘍などの頭部疾患を調べます。
	胸部CT検査	7,150円	肺がん・肺炎腫・慢性閉塞性肺疾患などの胸部疾患を調べます。
	上部消化管X線検査	12,100円	バリウムを使用して、食道・胃・十二指腸に異常がないかを調べます。
	骨密度検査	3,960円	骨粗鬆症の検査、骨の柔らかさを調べます。
	PET検査	77,000円	PET/CTによる撮影で、全身のがんを調べます。
内視鏡検査	上部消化管内視鏡検査(経口)	14,300円	食道・胃・十二指腸を観察し、異常がないか調べます。
	大腸内視鏡検査	19,800円	大腸全体(直腸～盲腸まで)の内部を直接観察し大腸がん・大腸ポリープなどを調べます。
生理検査	腹部超音波検査	6,050円	肝臓・膵臓・腎臓に腫瘍があるか、胆嚢には胆石などがあるかを調べます。
	動脈硬化度検査	2,200円	両腕・両足首の血圧と脈波を測定し、動脈の硬さ・つまりの程度を測定します。

※オプション検査のみの受診はお受けしておりませんので、ご了承ください

	項目	金額(税込)	検査で発見できる疾患等
腫瘍マーカー(血液検査)	Aコース(基本3項目)	4,400円	胃がん、大腸がん、肺がん、肝臓がん、膵がん CEA・AFP・CA19-9
	Bコース(基本4項目)	5,500円	胃がん、大腸がん、肺がん、膵がん、肝臓がん、前立腺がん、卵巣がん CEA・AFP・CA19-9・男性PSA・女性CA125
	Cコース(肺がん3項目)	4,840円	肺がん、胃がん、大腸がん CEA・CYFRA・Pro-GRP
	Eコース(基本3項目+肺がん)	6,600円	肺がん、胃がん、大腸がん、肝臓がん、膵がん CEA・AFP・CA19-9・CYFRA・Pro-GRP
	Fコース(基本4項目+肺がん)	7,700円	肺がん、胃がん、大腸がん、膵がん、肝臓がん、前立腺がん、卵巣がん CEA・AFP・CA19-9・男性PSA・女性CA125・CYFRA・Pro-GRP
	PSA(男性のみ)	1,980円	前立腺がん 50歳以上の男性はぜひ年に一度、検査されることをお勧め致します。

腫瘍マーカーとは、血液でがん細胞が産生する物質を測定するものです。がんの種類や部位によって、特徴的な腫瘍マーカーがあります。ただし、この検査だけで、がんがわかるというものではありません。陽性となった場合には、専門医の診察を受けましょう。

◆アレルギー検査(Viewアレルギー39) 15,730円(税込) 39種類のアレルギー検査を1回の血液検査で調べることが出来ます

アレルギー検査で調べるアレルゲンの種類(39種類)

食物	卵白、オボムコイド、ミルク、小麦、ピーナッツ、大豆、そば、ごま、米、エビ、カニ、キウイ、りんご、バナナ、マグロ、サケ、サバ、牛肉、豚肉、鶏肉
花粉	スギ、ヒノキ、ハンノキ、シラカンバ、カモガヤ、オオアワガエリ、ブタクサ、ヨモギ
動物・昆虫・室内塵	ヤケヒョウダニ、ハウスダスト1、ネコ(フケ)、イヌ(フケ)、ガ、ゴキブリ
真菌	アルテルナリア(ススカビ)、アルベルギルス(コウジカビ)、カンジダ、マラセチア
職業性	ラテックス(天然ゴム製品)

	項目	金額(税込)	検査で発見できる疾患等
女性がん検査	マンモグラフィー(30歳以上のみ)	一方向 3,850円 二方向 5,500円	乳房内の石灰化や腫瘍を発見します。
	乳房超音波検査	3,850円	乳房内の、のう胞や腫瘍を発見します。授乳中の方にも安心して受けていただけます。
	子宮頸がん検査	3,850円	子宮の入口部にてできるがんを細胞診にて調べます。

※オプション検査のみの受診はお受けしておりませんので、ご了承ください

2025年4月1日現在



新行橋病院 健診室

〒824-0026 福岡県行橋市道場寺1411

0120-79-1092 (フリーダイヤル) 月～土(祝日は休み) 9:00～16:00

申込書類A

※要返信※

2025年度(令和7年度) 事業所登録票

返信先FAX番号: 0930-25-2882

E-mail: kenshin@shinyukuhashihospital.or.jp

※太枠内は記入必須です。

申込日 202 年 月 日

■事業所登録

(フリガナ) 事業所名称	
事業所住所	〒
電話番号 (お問い合わせ先)	
(フリガナ) ご担当者氏名	

■お支払い方法登録

※お支払い方法を下記3パターンから1つお選び下さい。

↓
ご希望方法の欄にチェック✓をお願いします (複数選択不可)

<input type="checkbox"/>	当日窓口支払い ※企業への結果送付は無し
<input type="checkbox"/>	全て企業支払 (月末締め) ※企業への結果控え有り
<input type="checkbox"/>	コースのみ企業支払 (月末締め) オプションは当日窓口払い ※企業への結果控え有り

請求先住所が上記と別の場合は記入して下さい

請求先住所 〒

電話番号

担当者名

【留意事項】

- 個人負担の領収書の宛名に、企業名をご希望の場合は、事前にお申し出下さい。
- 領収書は受診当日のみの発行です。必ず、受領をお願いします。
- 受診日後に領収書を希望された場合、理由いかんに関わらず再発行手数料が発生いたします。
- 退職等により被保険者資格喪失の場合、補助を受けての受診は出来ません。必ずご連絡ください。

新行橋病院 健診室

申込書類B

※要返信※

2025年度 人間ドック 申込書専用様式 <<被保険者用>>

事業所名				ご担当者氏名		電話番号(お問い合わせ先)		FAX番号						
								E-MAILアドレス						
当院使用欄	セイ	メイ	生年月日 (和暦表記)	年度 年齢	性別	住所 <small>※住所は、住民票のある所を記載して下さい。住民票と住所が異なる場合は、お申し出下さい。</small>	電話番号	日帰り		※オプション検査(希望者のみ) マンモ1or2方向、乳エコー、子宮、 頭部MRI、大腸カメラ、PSAなど	希望日(第3希望までご記入下さい)			当院使用欄 ご受診日
	姓	名	和暦 S H 月 日	年 歳	男 女			携帯番号	胃カメラ		バリウム	第1希望	第2希望	
例	ユクハシ	タロウ	S H 61 1月 1日	35 歳	男	〒 824-0000 福岡県行橋市道場寺00番地	携帯番号 090-0000-△△△△	○		大腸検査、頭部MRI、PSA	○月○日	○月○日	○月○日	
1			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
2			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
3			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
4			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
5			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
6			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
7			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
8			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
9			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							
10			S H 月 日	年 歳	男 女	〒	携帯番号							

※お車で越しの方は胃カメラ検査の際の鎮静剤が使用出来ません。
鎮静剤ご希望の方は必ず公共交通機関でお越し下さい。