

健康診断各種コース

令和7年4月1日

区分		定期健診				
コース名		A	B	C 深夜健診	D	E
料金(税込)		¥4,000	¥4,900	¥9,900	¥20,000	¥22,000
内科診察	問診・内科診察	●	●	●	●	●
身体測定	身長・体重・BMI	●	●	●	●	●
腹囲測定		—	—	●	●	●
血圧測定		●	●	●	●	●
視力測定		●	●	●	●	●
聴力 (1000Hz・4000Hz)	オーディオ	●	●	●	●	●
胸部X線	正面1枚(デジタル)	—	●	●	●	●
胃部X線	デジタル	—	—	—	●	—
胃内視鏡検査	経口・経鼻	—	—	—	—	●
心電図	12誘導	—	—	●	●	●
尿検査	糖・蛋白・潜血	●	●	●	●	●
血液検査	脂質検査	—	—	総コレステロール	●	●
				※中性脂肪(TG)		
				HDLコレステロール		
				LDLコレステロール		
	肝機能検査	—	—	AST(GOT)	●	●
				ALT(GPT)		
				γ-GTP		
				ALP		
	腎機能検査	—	—	尿酸(UA)	●	●
				クレアチニン		
				e-GFR		
	糖尿病検査	—	—	※血糖	●	●
				HbA1c		
	貧血検査	—	—	ヘマトクリット(Hb)	●	●
				血色素量(Hb)		
				赤血球(RBC)		
				白血球数(WBC)		
便潜血反応	採便2日法	—	—	—	●	●
健診実施曜日/時間		月 / 火 / 水 / 木 / 金 / 土(午前)			土(第1 / 3 / 5)	月～土(午前)
		8:30 / 9:00 / 9:30 / 10:00 / 10:30 / 11:00			8:30 / 9:00	8:30 / 9:00
		月 / 火 / 水 / 金(午後)			—	—
		14:30 / 15:00 / 15:30 / 16:00			—	—

- Cコースおよび深夜健診は労働安全衛生法の検査項目、雇入健診の基本項目が含まれています。
- ※の中性脂肪、血糖は、食後から採血までの経過時間により「空腹時または随時」の報告となります。
- ▲のHbA1cはオプションとして追加可能です。追加料金880円(税込み)
- 健診予約は、FAX、お電話にて承っております。

前橋内科・内視鏡クリニック
〒371-0014 前橋市朝日町1-35-9
TEL:027-243-5169 FAX:027-223-3149
kensin.soreiyu.asahi@gmail.com

令和7年度人間ドック検査項目(半日 日帰り) オリジナルドック

令和7年4月1日

区分		F	G	区分	検査項目	F	G			
料金(税込)		¥35,000	¥55,000		総蛋白					
診 察	問診	●	●		血清アルブミン	●	●			
	内科診察			A/G比						
身 体 計 測	身長・体重	●	●	糖 代 謝	空腹時血糖	●	●			
	BMI				HbA1c					
	腹囲									
耳	聴力検査(オーディオ)	●	●	腎 機 能 ・ 泌 尿 器	尿酸	●	●			
眼	視力検査	●	●		血清クレアチニン					
肺	胸部X線	●	●		eGFR					
		●	●		尿素窒素					
循 環 器	血圧測定	●	●		前立腺(PSA)※男性のみ					
	心電図・心拍数									
検 尿	尿糖	●	●	血 液 一 般 ・ 貧 血	ヘマトクリット	●	●			
	尿蛋白				血色素量(Hb)					
	尿潜血				赤血球(RBC)					
	ウロビリノーゲン				白血球(WBC)					
	尿PH				血小板					
	尿沈渣				MCV					
					MCH					
脂 質 代 謝	総コレステロール	●	●					MCHC		
	中性脂肪				血液像					
	HDLコレステロール				血清鉄※女性のみ					
	LDLコレステロール									
肝 ・ 胆 ・ 膵 機 能	AST(GOT)	●	●	肝 炎	HCV抗体	●	●			
	ALT(GPT)				HBs抗原					
	γ-GT			炎 症	CRP	●	●			
	ALP				RF					
	LD			消 化 器 系	胃内視鏡(経口・経鼻)	●	●			
	コリンエステラーゼ				便潜血(2日法)	●	—			
	総ビリルビン(T-BIL)				大腸内視鏡検査	—	●			
				血清アミラーゼ			超 音 波	腹部超音波	●	●
								頰動脈超音波	—	●

- オリジナル人間ドック健診 時間は電話にてご確認ください。
ご予約方法はFAX 電話にてご予約承っております。
- 人間ドックGコースご希望の方は医師の事前診察(オンライン診察も対応)が必要となります。
※(事前診察は人間ドック健診料金に含まれております。別途料金は発生致しません。)
- 前橋内科・内視鏡クリニックの人間ドックは個室、ベッド、机FREE WiFiを御用意しております。
完全個室にて快適にお過ごし頂けます。

前橋内科・内視鏡クリニック
〒371-0014 前橋市朝日町1-35-9
TEL:027-243-5169 FAX:027-223-3149
kensin.soreiyu.asahi@gmail.com

協会けんぽ健診各コース

令和7年4月1日

区分		協会けんぽ生活習慣病予防健診		
コース名		一般健診・胃バリウム検査	一般健診・胃内視鏡検査(経口・経鼻)	付加健診 (40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳)
料金(税込)		¥5,282	¥7,282	¥5,282+¥2,689 又は ¥7,282+¥2,689 (▲別途料金追加)
内科診察	問診・内科診察	●	●	●
身体測定	身長・体重・BMI	●	●	●
腹囲測定		●	●	●
血圧測定		●	●	●
視力測定		●	●	●
聴力 (1000Hz・4000Hz)	オーディオ	●	●	●
胸部X線	正面1枚(デジタル)	●	●	●
胃部X線	デジタル	●	—	●
胃内視鏡検査	経口・経鼻	—	●	●
心電図	12誘導	●	●	(胃バリウム検査・胃内視鏡検査のどちらか1つ)
尿検査	糖・蛋白・潜血	●	●	●
	尿沈渣	—	—	●
血液検査	脂質検査	総コレステロール	●	●
		※中性脂肪(TG)		
		HDLコレステロール		
		LDLコレステロール		
	肝機能検査	AST(GOT)	●	●
		ALT(GPT)		
		γ-GTP		
		ALP		
	腎機能検査	尿酸(UA)	●	●
		クレアチニン		
		e-GFR		
	糖尿病検査	※血糖	●	●
		HbA1c		
	血液一般検査 (貧血検査)	ヘマトクリット(Hb)	●	●
		血色素量(Hb)		
		赤血球(RBC)		
		白血球数(WBC)		
		血液像	—	●
便潜血反応	採便2日法	●	●	●
肺機能検査	スパイロ	—	—	●
超音波検査	腹部超音波検査	—	—	●
眼底検査 (健康づくり財団にて実施)	医師が必要と認めた時	—	—	▲
乳房検査 (健康づくり財団にて実施)	希望者のみ マンモグラフィー 問診	—	—	▲
子宮がん検査 (健康づくり財団にて実施)	希望者のみ 細胞診	—	—	▲
健診実施曜日/時間	午前	土(第1/3/5)	月/火/水/木/金/土(午前)	月/火/水/木/金/土(午前)
		8:30/9:00	8:30/9:00	8:15/8:30
			木 8:15/8:30	
	午後	—	月/火/水/金(胃検査の無い方のみ) 14:30/15:00/15:30/16:00	月/火/水/金(胃検査の無い方のみ) 14:30/15:00/15:30/16:00

- 付加健診▲は希望者または医師が必要と認めた方のみです。曜日・時間については別途にご案内させていただきます。
- 付加健診を自費で希望する場合は¥9,900となります。(但し、協会けんぽ加入者本人の方のみ)
- ※の中性脂肪、血糖は、食後から採血までの経過時間により「空腹時または随時」の報告となります。
- 健診予約は、FAX、お電話にて承っております。