

健診項目比較表

2025/4/1

コース	総合健診コース	後期高齢者健診 +追加健診 75	特定健診	後期高齢者健診																								
対象者	20歳以上の方	75歳以上	40~74歳	75歳以上																								
費用	<ul style="list-style-type: none"> ・市民・市内在勤 30,000円 ・宝塚市特定健診 受診券を利用 9,000円 ・上記以外 39,000円 	・宝塚市後期高齢者健診 受診券を利用 9,000円	特定健診受診券を利用 0円	・宝塚市後期高齢者健診 受診券を利用 0円																								
問診	○	○	○	○																								
診察	○	○	○	○																								
血圧測定	○	○	○	○																								
身体計測	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>身長、体重</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>腹囲</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	身長、体重	○	○	腹囲	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>身長、体重</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>腹囲</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	身長、体重	○	○	腹囲	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>身長、体重</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>腹囲</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	身長、体重	○	○	腹囲	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>身長、体重</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>腹囲</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	身長、体重	○	○	腹囲	○	○
身長、体重	○	○																										
腹囲	○	○																										
身長、体重	○	○																										
腹囲	○	○																										
身長、体重	○	○																										
腹囲	○	○																										
身長、体重	○	○																										
腹囲	○	○																										
尿検査	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>糖、蛋白、潜血、</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>ウロビリノーゲン</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	糖、蛋白、潜血、	○	○	ウロビリノーゲン	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>糖、蛋白、潜血、</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>ウロビリノーゲン</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	糖、蛋白、潜血、	○	○	ウロビリノーゲン	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>糖、蛋白、潜血、</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>ウロビリノーゲン</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	糖、蛋白、潜血、	○	○	ウロビリノーゲン	○	○	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>糖、蛋白、潜血、</td><td>○</td><td>○</td></tr> <tr><td>ウロビリノーゲン</td><td>○</td><td>○</td></tr> </table>	糖、蛋白、潜血、	○	○	ウロビリノーゲン	○	○
糖、蛋白、潜血、	○	○																										
ウロビリノーゲン	○	○																										
糖、蛋白、潜血、	○	○																										
ウロビリノーゲン	○	○																										
糖、蛋白、潜血、	○	○																										
ウロビリノーゲン	○	○																										
糖、蛋白、潜血、	○	○																										
ウロビリノーゲン	○	○																										
内容	中性脂肪 LDLコレステロール HDLコレステロール	○	○	○																								
	n o n - HDLコレステロール	○	○	×																								
	A S T (G O T)、A L T (G P T) γ-G T P、尿酸、クレアチニン e G F R、空腹時血糖、HbA1c	○	○	○																								
	ヘモグロビン、赤血球数 ヘマトクリット	○	○	○																								
	アルブミン	○	○	×																								
	総蛋白、A/G比、総ビリルビン ALP、LDH、尿素窒素、MCV MCH、MCHC、白血球数、血小板	○	○	×																								
	H B s 抗原、H C V 抗体	○	×	○																								
	便検査	○	○	×																								
	X線検査	○	○	×																								
	※デジタル撮影	○	※オプションI 別料金	×																								
オプション検査 （別途費用がかかります）	心電図検査	○	○	×																								
	腹部超音波検査	○	○	×																								
	眼底検査	○	○	×																								
	視力・聴力測定	○	○	×																								
	血圧脈波検査	○	※オプションI 別料金	×																								
	オプション検査 I	上記検査に既に含まれています。																										
	A X線検査 胃部 ※デジタル撮影	○																										
	B 血圧脈波検査 baPWV・ABI ※動脈硬化の程度を調べます	○																										
	【費用】 Aのみ2200円、Bのみ2000円、両方4200円																											
	オプション検査 II																											
	全て血液検査です。 ①SCC腫瘍マーカー（肺・皮膚・食道・子宮頸がん） ②CA19-9腫瘍マーカー（膵臓・胆道がん） ③CEA腫瘍マーカー（胃・大腸・肺がん） ④PSA（前立腺腫瘍マーカー：男性のみ） ⑤CA125（卵巣腫瘍マーカー：女性のみ） ⑥N T -proBNP（心不全を早期発見する指標） ⑦血清ペプシノゲン 胃粘膜の萎縮の程度がわかります。 胃がんを見つける検査ではありません。 ⑧F T 4・T S H（甲状腺機能検査） 【費用】 ・①②③と④又は⑤の4項目セットの場合5,700円 ・④のみ1,300円／⑤のみ2,600円 ・⑥は2,600円⑦2,700円⑧3,400円	○																										
※同日にがん検診（胃がん・肺がん・大腸がん）を実施。対象者や費用については、広報たからづか・ホームページ等でご確認ください。																												