

令和7年度助成項目チェック表

国際医療福祉大学成田病院

単位:円(税込み)

受検項目に○	人間ドック		契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	標準コース		42,900	42,900	0
	2日(通院)コース		62,700	62,700	0
	1泊2日コース		71,500	71,500	0
受検項目に○	人間ドックオプション		契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	画像診断	CT	胸部CT	11,000	11,000
			上腹部CT	11,000	11,000
		MRI	上腹部MRI/MRCP	17,600	17,600
			骨盤(下腹部)MRI	17,600	17,600
		骨密度(DEXA法 腰椎・大腿骨撮影)		6,600	6,600
		PET-CT(体幹部:眼窩～大腿基部)		114,400	114,400
	骨密度	骨密度(超音波法)		2,200	2,200
	血清	RF(リウマチ)		2,200	2,200
		HIV抗体		2,200	2,200
	内視鏡	胃内視鏡(バリウム→カメラ変更)		5,500	5,500
		大腸内視鏡		33,000	33,000
		胃内視鏡時セデーション(麻酔)利用		5,500	5,500
		大腸内視鏡時セデーション(麻酔)利用		5,500	5,500
	腎機能	eGFRcys		3,300	3,300
	脳・心臓梗塞リスク評価	LOX-index		15,400	15,400
	心臓ドック	心エコー		13,200	13,200
	肺ドック	胸部CT/NSE(腫瘍マーカー)/SCC(腫瘍マーカー) /CYFRA(腫瘍マーカー)		14,300	14,300
	甲状腺	甲状腺エコー		5,500	5,500
		TSH、FT4		3,300	3,300
	ピロリ菌	ピロリ菌抗体検査		1,100	1,100
	腫瘍マーカー	AFP定量	肝	2,200	2,200
		CEA	肝・膵・大腸・肺・胃・乳・甲	2,200	2,200
		CA19-9	膵・胆道・大腸・卵巣	2,200	2,200
		CA125(女性)	卵巣・消化器系	2,200	2,200
		PSA(男性)	前立腺	2,200	2,200
		CA15-3(女性)	乳・卵巣・子宮体	2,200	2,200
		SLX	肺・卵巣・膵	2,200	2,200
		53抗体	食道・大腸・乳	2,200	2,200
		エラスターゼ	膵・肝・胆管	2,200	2,200
		腫瘍マーカー 6種セット		11,000	11,000
	婦人科	頸部細胞診		3,300	3,300
		経膈エコー		4,400	4,400
		乳腺エコー		4,400	4,400
		マンモグラフィー		3,300	3,300
		子宮セット	頸部細胞診/経膈エコー	5,500	5,500
		乳房セット	乳腺エコー/マンモグラフィー	5,500	5,500
		婦人科全部	子宮セット・乳房セット	8,800	8,800
受検項目に○	脳ドック		契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	脳ドック単独コース		44,000	0	44,000
	脳ドック(人間ドックと同時受診)	頭部MRI/MRA/頸部エコー	27,500	0	27,500
受検項目に○	脳ドックオプション		契約費用額	(人間ドック部分)	(脳ドック部分)
	脳診断		5,500	0	5,500
※市担当者記入欄	人間ドック費用額合計				
	人間ドック助成額合計				
	脳ドック費用額合計				
	脳ドック助成額合計				

(令和7年4月1日作成)