

# 人間ドック・脳ドックのお知らせ

## 基本メニュー

項目	備考	西高松脳外科・内科クリニック			高松画像診断クリニック				高松内視鏡診断クリニック			東高松クリニック
		標準脳ドック	簡易脳ドック	人間ドック	標準脳ドック	簡易脳ドック	簡易人間ドック	マンモ健診	プレミアムドック (2日間)	スタンダードドック (半日)	消化管ドック (2日間)	人間ドック
身体計測	身長・体重・BMI	○	○	○	○	○	○	—	○	○	—	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○	—	○	○	—	○
循環器検査	血圧測定	○	○	○	○	○	○	—	○	○	—	○
	心電図	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
眼科検査	視力	—	—	○	—	—	○	—	○	—	—	○
	眼底	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	○
	眼圧	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	○
聴力検査	聴力	—	—	○	—	—	○	—	○	○	—	○
呼吸器検査	胸部X-P	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
消化器検査	腹部エコー	—	—	—	—	—	—	—	○	○	○	—
胃がん検査	ABC検診(採血)	—	—	—	—	—	○	—	—	—	○	—
	胃カメラ	—	—	○	—	—	—	—	○	○	○	○
大腸がん検査	便潜血検査	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	○
	大腸内視鏡検査	—	—	—	—	—	—	—	○	—	○	—
胸腹部検査	胸腹部CT	—	—	○	—	—	○	—	—	—	—	○
採血検査	末梢血液一般	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
	肝機能検査	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
	腎機能検査	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
	膵機能検査	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
	心筋検査	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
	痛風検査	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
	脂質検査	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
	糖尿病検査	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
炎症反応(CRP)	—	—	○	—	—	○	—	○	○	—	○	
尿検査	尿一般	○	—	○	○	—	○	—	○	○	—	○
頭部MRI	脳フル(1.5T)+頸MRA	○	○	—	○	○	—	—	—	—	—	—
頸椎X-P		○	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—
動脈硬化測定		○	○	—	○	○	—	—	—	—	—	—
頸部エコー	パルスドップラー法	○	○	—	○	○	—	—	—	—	—	—
骨塩定量検査		○	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—
乳がん検査	マンモグラフィ	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—
診察・問診・結果説明		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
金額		50,000	25,000	32,000	50,000	25,000	25,000	6,000	50,000	32,000	40,000	32,000

# 人間ドック・脳ドックのお知らせ

## 追加オプションメニュー

### ◆ 追加オプション ◆

項目	備考	金額	実施クリニック
頭部MRI	脳フル (1.5T)+頸MRA	23,000円	西高松脳外科・内科クリニック  高松画像診断クリニック
頸椎X-P			
動脈硬化測定			
頸部エコー	パルスドプラー法		
骨塩定量検査			
胃カメラ	経鼻 鎮静剤なし	11,400円	西高松脳外科・内科クリニック 高松内視鏡診断クリニック 東高松クリニック
胃カメラ	経口 鎮静剤あり	11,600円	高松内視鏡診断クリニック 東高松クリニック
大腸カメラ	鎮静剤あり	16,000円	高松内視鏡診断クリニック 東高松クリニック
胸腹部CT		8,400円	西高松脳外科・内科クリニック 高松画像診断クリニック 東高松クリニック
胸腹部エコー		5,300円	西高松脳外科・内科クリニック
マンモグラフィ		5,000円	高松画像診断クリニック
認知機能検査	ADAS-Jcog.	5,000円	西高松脳外科・内科クリニック 高松画像診断クリニック 東高松クリニック

※実施していないクリニックでお申し込みの方は、オプションのみ実施しているクリニックに移動していただきます。

### ◆ 全クリニックで追加可能なオプション ◆

項目	備考	金額
胸部X-P		2,300円
大腸がん検査	便潜血検査	1,160円
ピロリ菌検査	呼気	5,500円
	検便	3,300円
	採血	3,300円
B型肝炎検査	採血	1,000円
C型肝炎検査	採血	1,500円
ABC検診	採血	3,000円

### ◆ 腫瘍マーカー検査(採血) ◆

項目	備考	金額
CEA	消化器がん・肺がん・乳がん	1,100円
AFP	肝臓がん	1,100円
CA19-9	膵がん・胆嚢がん・胆道がん	1,400円
SCC抗原	肺がん・子宮がん・食道がん	1,400円
PSA	前立腺がん	1,400円
CA125	卵巣がん・子宮体がん	1,500円
CA15-3	乳がん	1,300円

受診をご希望の方は各クリニック受付、もしくはお電話でお問い合わせ下さい。