

## 令和8年度人間ドック実施健診機関別検査項目一覧表

○：人間ドック基本検査項目  
料金：追加オプション項目料金

検査項目	健診機関	東北中央病院 1泊2日Eコース	東北中央病院 1泊2日胃+大腸力 メラ付きコース	山形済生病院	山形市立病院 済生館	県立中央 病院	天童市民 病院	県立河北 病院	西川町立 病院	北村山 公立病院	県立新庄 病院	最上病院	三友堂 病院	三友堂病院 (大腸カメラあり コース)	公立高畠 病院	白鷹町立 病院	公立置賜 総合病院	荘内病院	鶴岡協立 病院	
1	内科	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	身体諸計測(身長、体重)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	腹囲測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	特定健診質問票	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	肥満度			○		○	○		○	○					○	○	○			
7	食事調査・指導						○	○		○	○				○	○				○
8	内臓脂肪測定																		¥3,500	¥4,840
9	パワーアップ健診																			¥4,840
10	メタボリックシンドローム検査								○							○		○		
11	体組成測定									○						○		○		
12	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
13	耳鼻咽喉科診察				¥820(※①)						○							○		
14	間接咽頭鏡検査										○							○		
15	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
16	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
17	眼圧検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
18	屈折検査									○	○							○	○	○
19	細隙灯顕微鏡検査				○						○							○	○	○
20	前立腺特異抗原測定(PSA)	○	○	○	○	○	○	○	¥1,040	○	○	○	¥2,640	¥2,640	○	○	50歳以上	○	¥2,420	
21	子宮がん検診(子宮頸部細胞診)	○	○			○	○	¥3,520		○	○	¥6,690	¥3,960	¥3,960	受診券対応	○	○	○	○	
22	子宮体部がん検診(子宮体部細胞診)			¥3,100(※①)	¥3,680					¥11,100		¥12,410						¥3,630		
23	子宮頸部がん検診(子宮頸部細胞診及びヒコ-検査)			¥7,200	○(※②)												○	○		
24	経膈超音波検査	¥2,200	¥2,200	¥4,400			○	¥5,830				¥2,000	¥2,640	¥2,640	受診券対応					¥2,420
25	乳がん(視触診)				○						○									
26	マンモグラフィ検査(1方向)			¥4,700					¥3,487			¥6,330	¥3,960	¥3,960		¥2,500		¥3,990	○40代以外	
27	マンモグラフィ検査(2方向)	○	○	¥5,000	○	○	○	¥6,180	¥6,072	○	○	¥9,350	¥6,034	¥6,034	受診券対応	¥2,500	○		○40代のみ	
28	マンモグラフィートモシンセシス				○			¥7,280								¥4,500				
29	乳房(乳腺)超音波検査	¥3,850	¥3,850				¥3,050										受診券対応			¥2,965
30	婦人科検診受診券併用の有無	不可	不可	可	不可	不可	可	可	可	可	可	可	可	可	可	可	可	不可	不可	
31	胸部X線直接撮影	○	○	○	胸部CT	○	○	○	○	○	胸部CT	○	○	○	○	○	○	○	○	○
32	喀痰細胞診	○	○		¥3,240	¥4,290(※①)	¥1,530	男性：¥5,610 女性：¥4,180	¥3,960	○	男性：¥4,290 女性：¥2,090	¥3,520			¥3,300	¥2,000	¥3,520	¥3,740	¥3,630	
33	肺機能検査	¥1,760	¥1,760	○	○	¥3,630	○	オプション金額未定	¥3,300	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
34	肺がん検診									¥12,000										
35	心胸郭比					○										○	○		○	
36	睡眠時無呼吸症候群検査			¥2,620							¥7,920									
37	肺活量検査			○							○					○	○		○	○
38	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
39	心電図(安静)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
40	心電図(負荷)			¥3,850		¥2,750		¥4,180		○	¥2,750						¥2,750			
41	心臓超音波(エコー)検査	¥11,000	¥11,000																	
42	頸動脈超音波(エコー)検査	¥6,050	¥6,050	¥7,480			¥4,070	¥5,120			脳ドックに含む	¥5,500	¥3,696	¥3,696	○		¥5,500			
43	動脈硬化検査							¥1,430		○	¥1,100									¥3,509
44	BNP検査						¥1,520		¥2,200									¥3,010		○
45	CAVI/ABI検査	¥2,750	¥2,750				¥1,520						○	○				¥1,100		
46	PWV(CAVI)/ABI検査			¥1,430	¥1,100															
47	PWV/ABI検査														○	○				
48	NT-proBNP														¥2,620					
49	脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査(LOX-Index)	¥16,500	¥16,500																	¥13,200
50	アレルギー検査																			¥14,300
51	胃部X線検査	○	○											胃カメラと選択	胃カメラと選択		○(胃かろと選択)			
52	食道・胃・十二指腸X線撮影																胃かろと選択			
53	胃カメラ	¥3,300	○	○(※②)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	胃部X線検査と選択	胃部X線検査と選択	○	¥5,000	○	○	○
54	大腸X線検査			大腸X線コース選択																
55	大腸カメラ(全腸)		○	大腸カメラコース選択	¥18,130(※③)				○		○			○						○
56	便潜血反応	○	○	○	○	○	○	¥810		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
57	腹部超音波(エコー)検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
58	ヘリコバクター・ピロリ抗体			¥770	¥760	¥770		¥770		¥1,000	¥880						¥3,000	¥880	¥2,460	保険適用
59	ABC検査(ヘリコバクター・ピロリ抗体測定)	¥3,850	¥3,850		¥3,370		¥3,050			¥3,500		¥1,650	¥3,960	¥3,960	¥1,540	¥4,000				¥3,227
60	組織検査																	必要時		保険適用



検査項目		健診機関	東北中央病院 1泊2日Eコース	東北中央病院 1泊2日胃+大腸カ メラ付きコース	山形済生病院	山形市立病院 済生館	県立中央 病院	天童市民 病院	県立河北 病院	西川町立 病院	北村山 公立病院	県立新庄 病院	最上病院	三友堂 病院	三友堂病院 (大腸カメラあり コース)	公立高畠 病院	白鷹町立 病院	公立置賜 総合病院	荘内病院	鶴岡協立 病院		
123	C T	腹部CT							胸部CTと同時			○	胸部CTに含む									
124		大腸CT							○													
125		胸部CT	¥11,000	¥11,000	¥14,500	○	¥19,860	¥8,140	¥10,120	¥14,310		○	¥11,200	¥16,800	¥16,800	¥8,800	¥5,000	¥13,700	¥16,170	¥12,100		
126		頭部CT								¥14,310				¥14,410								
127		内臓脂肪CT	¥3,850	¥3,850	¥3,850				¥10,180					¥2,000	¥3,960	¥3,960	¥3,670	¥3,000				
128		腹部・骨盤部CT (内臓脂肪測定含む)														¥7,500						
129	甲 状 腺	触診	○	○				○		○				○	○			○				
130		甲状腺検査	¥4,620	¥4,620		○(※④)		¥2,540			¥4,000		○			○						
131	が ん	腫瘍マーカー (CEA)			¥2,530 (※③)	(※⑤)																
132		腫瘍マーカー男性 (CEA、CA19-9、SCC、AFP等)	※②	※②		(※⑤)					¥4,600							¥3,000				
133		腫瘍マーカー女性 (CEA、CA19-9、SCC、CA125等)	※②	※②		(※⑤)					¥4,600								¥3,500			
134		アミノインデックス (男性4種)									¥23,100											
135		アミノインデックス (女性5種)									¥23,100											
136		唾液がんリスク検査	※③	※③																¥18,700		
137	そ の 他	マストV (アレルギーのスクリーニング検査)	※④	※④				¥18,000														
138		脳梗塞リスクマーカー検査	¥7,130	¥7,130					¥6,050													
139		注射使用料 (胃内視鏡・大腸内視鏡検査時)																				¥1,100
140		推定1日食塩摂取量					○			○					○	○	○					
141		認知機能検査																	¥2,750			
142		体成分分析 (Inbody)									○									¥660		
143		MCIスクリーニング検査									¥23,600											
144		冠動脈CT (石灰化スコアリング) 検査																			※1	
146	備 考		※①頭部MRI+頭部・頸部MRA ※②CEA、CA19-9は2つセットで2,750円、AFPは単体で1,320円 ※③サリパチエッカー 20,000円 ※④アレルギー-8項目6,600円、アレルギー-16項目11,000円、アレルギー-39項目16,500円	※①頭部MRI+頭部・頸部MRA ※②CEA、CA19-9は2つセットで2,750円、AFPは単体で1,320円 ※③サリパチエッカー 20,000円 ※④アレルギー-8項目6,600円、アレルギー-16項目11,000円、アレルギー-39項目16,500円	※①子宮体部がん検診を受ける場合は子宮頸部細胞診に追加 ※②胃カメラ (経鼻) 希望時は事前に申出が必要 ※③CEA・CA19-9	※①耳鼻咽喉科診察 (820円) に加え、咽頭ファイバースコープ検査を6,600円で追加可能 ※②PHV検査を3,810円で追加可能 ※③申込時に選択する必要があります。また、個室のコースを選択する必要があります。 ※④甲状腺機能検査 (TSH、FT4、FT3) ※⑤腫瘍マーカーのオプション料金未定	※①女性は2,860円だが、子宮頸部細胞診をキャンセルした場合は、病理学的検査判断料 (1,430円) が加わり4,290円 ※②県立中央病院の人間ドックで脳検査 (頭部MRI・頭頸部MRA検査) の受診歴がある場合のみ申込可能です。ただし、予約状況により選択できない場合があります。申し込む際は、申請時に担当者へ申し出てください。また、胸部CT検査と併せて行った場合は15,400円になります。	その他、オプション検査あり 令和8年度料金は未定のため令和7年度料金を記載しています。	マンモグラフィ検査 (1方向) は50歳以上が対象 マンモグラフィ検査 (2方向) は50歳未満対象	2日目の昼食は「当院の売店または食堂で使用できるチケット」となります。(メリット) 胃カメラ後のご自身の体調や食事の好みに合わせてご利用ください。また、昼食の提供を待たずに退院が可能です。	申込み書に下記の内容を記載してください。 ①宿泊先：小野川温泉かホテル。自宅を希望される場合はお申し出ください。申込み書に下記の内容を記載してください。 ②胃の検査：内視鏡検査 (経鼻) ・(経口) ・胃X線検査 ③オプション検査は事前に連絡下さい。(当日追加できない検査 (CT検査など) がございます。)	大腸カメラコースの場合：宿泊先はホテルになります。自宅を希望される場合はお申し出ください。申込み書に下記の内容を記載してください。 ①胃の検査：内視鏡検査 (経鼻) ・(経口) ・胃X線検査 ②オプション検査は事前に連絡下さい。(当日追加できない検査 (CT検査など) がございます。)						※1 単独¥16,170 胸部CTセット ¥19,670				

※ 検査項目及び料金は、健診機関の都合により変更する場合があります。詳細については、健診機関へお問い合わせください。

※ 塗りつぶし項目は、法定健康診断検査項目及び特定健康診断項目です。

※ 山形県立河北病院の料金は、令和8年3月現在未定です。令和8年4月以降に各料金変更を予定しています。

※ 新型コロナウイルスの影響による受診時の注意事項は、各健診機関からの案内書をご確認ください。