

令和7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	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	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	諸検査 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	耳 聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
13	耳鼻咽喉科 耳鼻咽喉科診察			¥820（※①）						○					○		
14	間接咽頭鏡検査									○					○		
15	眼科 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	○	○	○	¥2,200	○	○	50歳以上	○	¥2,420
21	子宮がん検診（子宮頸部細胞診）	○			○	○	¥3,520		○	○	¥6,690	¥3,300	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HPV検査）		¥7,200	○（※②）										○	○		
24	婦人科 経膈超音波検査	¥2,200	¥4,400			○	¥5,830				¥2,000	¥2,200	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					¥3,619			¥6,330	¥3,300		¥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	¥5,621	○	○	¥9,350	¥5,028	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				¥3,050								受診券 対応			¥2,965
30	婦人科検診受診券併用の有無	不可	可	不可	不可	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	呼吸器系 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	¥3,784	¥2,960	¥2,000	¥3,520	¥3,740	¥3,630
33	肺機能検査	¥1,760	○	○	¥3,630	○		¥3,300	○	○	○	○	○	○	○		
34	肺がん検診								¥12,000								
35	心胸部比				○									○	○		○
36	睡眠時無呼吸症候群検査		¥2,620							¥7,920							
37	肺活量検査		○							○				○	○		○
38	循環器系 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											¥7,740				
42	頚動脈超音波（エコー）検査	¥6,050	¥7,480			¥4,070	¥5,120			脳ドックに含む ¥5,500		¥3,080	○		¥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				¥1,520						○			¥1,100		
46	PWV(CAVI)/ABI検査			¥1,430													
47	PWV/ABI検査		¥1,430										○	○			
48	NT-proBNP												¥2,620				
49	脳梗塞・心筋梗塞発症リスク検査（LOX-Index）															¥13,200	
50	アレルギー検査															¥14,300	
51	消化器系 胃部X線検査	○										胃カメラと選択		○（胃カメラと選択）			
52	食道・胃・十二指腸X線撮影											胃カメラと選択					
53	胃カメラ	¥3,300	○	○	○	○	○	○	○	○		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	¥19,040（※③）	○	¥10,000		○	○	○					¥18,120		○
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検診（ヘリコバクター・ピロリ菌、ヘプシノーゲン測定）	¥3,850		¥3,370		¥3,050			¥3,500		¥1,650	¥3,300	¥2,620	¥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	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	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C T						胸部CTと同時			○	胸部C Tに含む							
124		大腸C T						○											
125		胸部C T	¥11,000	¥14,500	○	¥19,860	¥8,140	¥10,120	¥14,310		○	¥11,200	¥14,000	¥8,800	¥5,000	¥12,600	¥16,170	¥12,100	
126		頭部C T							¥14,310				¥14,410						
127		内臓脂肪C T	¥3,850	¥3,850			¥10,180						¥2,000	¥3,300	¥3,670	¥3,000			
128		腹部・骨盤部C T (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)		¥2,540			¥4,000		○		○					
131	がん	腫瘍マーカー (CEA)		¥2,530 (※②)															
132		腫瘍マーカー男性 (CEA、CA19-9、SCC、AFP等)	※②							¥4,600						¥3,000			
133		腫瘍マーカー女性 (CEA、CA19-9、SCC、CA125等)	※②							¥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														¥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				¥18,000												
138		脳梗塞リスクマーカー検査	¥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	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サリバチェッカー 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 ※②CEA・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)		※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県立中央病院で頭部MRI・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、申請時に担当者に申し出てください。また、胸部C T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									

※ 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査項目です。  
 ※ 山形県立河北病院の料金は、令和7年3月現在未定です。令和7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。