

## 検査の流れ

〈所要時間の目安〉

人間ドックコース 4～4.5時間

生活習慣病健診コース 3.5～4時間

受付

更衣

検査・問診

精算

結果説明

保健指導  
健康相談

検査混雑を防ぐため、  
実施可能な検査から  
ご案内しております。  
ご理解・ご協力を  
お願いいたします。

人間ドック受診の方のみ  
受診当日に検査結果が出ない  
項目につきましては、後日郵送  
での報告となります。

該当の方のみ

※ご夫婦・お連れさまで一緒にご受診していただいても、  
終了時間が異なる場合がございます。ご了承ください。

### 健診費用・お支払いについて

料金は、各健康保険組合・事業所との契約内容  
により異なる場合がございます。

★お支払いには、各種クレジットカードもご利用い  
ただけます。

※カードでのお支払いには暗証番号が必要です。

※電子マネー、QRコード決済、デビットカードなどはご利用い  
ただけません。

★健診はセット料金になっており、**検査項目をキャン  
セルされた場合でも減額はいたしかねます**の  
でご了承ください。

### 同伴者の入場についてのお願い

「お子さま」や「受診されない方」のご入場は  
お断りしております。

誠に恐れ入りますが、ホテルロビーなど別の場所  
でお待ちいただきますようお願いいたします。

介助・通訳など当日に同伴者が必要な方は、  
事前にご連絡ください。

受付時に「**付添許可証**」をお渡しいたします。  
お手数をおかけいたしますが、ご理解、  
ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

### 領収書の発行について

「領収書」の再発行はいたしかねます。

2025 年度

# 受診案内と オプション検査の ご案内

### 感染症予防対策についてのお願い

感染症の有無にかかわらず、  
体調が悪い場合のご受診はお断りしております。  
体調が回復してからのご受診をお願いいたします。

## 〈お知らせとお願い〉

### 受診日の変更、オプション検査の追加、キャンセルについて

当クリニックは**完全予約制**です。

受診日またはオプション検査の**追加・キャンセル・変更を  
ご希望の場合は、受診7日前まで**にご連絡ください。

※7日前を過ぎてのキャンセル・変更は**キャンセル料が  
発生**いたしますのでご注意ください。

※健診受診日以降の検査の追加およびオプション検査  
のみのご予約はお受けしていません。

### 受付時間 について

来所は、受付時間厳守をお願いいたします。

早くお越しいただいた場合でも、受付時間までお待ちいただきますので、  
ご協力のほどよろしくお願いいたします。

### 駐車場に 関しての お知らせ

お越しの際は、公共交通機関のご利用をおすすめいたします。

ホテル地下駐車場にお停めいただけますが、当クリニックの駐車場ではございません。  
満車の場合は、お客さまのご負担で近隣駐車場に停めていただくことになりますので、  
ご了承のほどよろしくお願いいたします。

**!** 胃カメラ検査を鎮静剤(不安をやわらげる薬)使用でご予約されている方は、  
必ず公共交通機関をご利用ください。※駐車サービス券の発行はいたしません。





## 便・尿の採り方

あなたの採取する容器は**白い袋**に入っています。

採取した容器のラベルには、すべて氏名をご記入ください。

### 便の採り方

※詳しくは採便容器に同封の説明書をご覧ください。

受診**7日前**より、採取できます。※必ず採取した日付をご記入ください。

- ①1本ずつ、別々の日で採取してください。⚠ 同じ日付で採取した便は検査できません。
- ②直射日光を避けて室内温度(25℃)以下で保存してください。

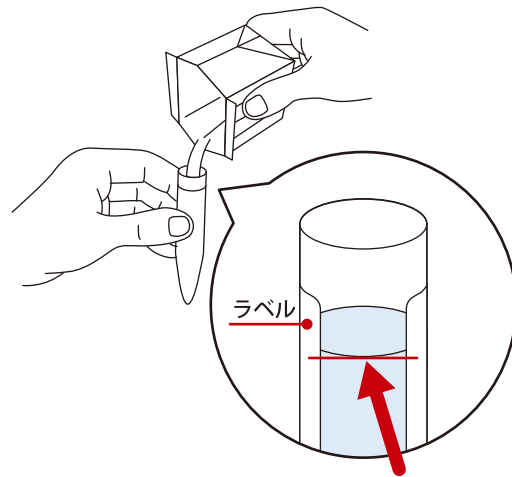


### 尿の採り方

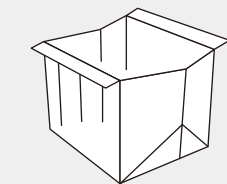
受診**当日**の朝起きて**すぐの尿**を採ってください。**前日の尿は検査できません。**

- ①出始めは採らず、  
中頃からあとの尿を  
折りたたみ式コップに  
採ってください。
- ②右図のように  
尿コップに採った尿を  
試験管に入れて、フタを  
しっかり閉めてください。

採取後の容器は、**白い袋**に  
入れてお持ちください。



ラベルのこの辺り(容器7分目)まで  
尿を採ってください。



折りたたみ式尿コップ  
(尿コップ)

※尿コップはトイレに流せ  
ません。詰まる原因にな  
ります。可燃ごみとして  
処分できます。

## お客さまの安全についてお願い

右記の条件に当てはまる方は、  
検査をお断りしております。

また、医師の判断により、  
検査続行不可とされた場合は  
検査を中断します。

※体調不良、感染の恐れがあるなど

|      |                  |                                       |
|------|------------------|---------------------------------------|
| 体重制限 | 120kg以上の方        | ●胃透視(バリウム)検査 …… ×<br>●子宮・卵巣検査 …… ×    |
|      | 135kg以上の方        | ●胃カメラ検査(経口/経鼻) …… ×<br>●CT検査(各種) …… × |
|      | 35kg以下・100kg以上の方 | ●負荷心電図 …… ×                           |
| 年齢制限 | 80歳以上の方          | ●負荷心電図 …… ×                           |

## 検査項目についてのお知らせ

### オプション検査と人数制限がある検査について

オプション検査や人数制限がある検査はお早めにお申込みください。

当日お受けできない場合がございます。

受診7日前を過ぎてのキャンセル・変更はキャンセル料が発生いたしますので  
必ず事前にご連絡ください。

キャンセル料  
¥2,200

※健診受診日以降の検査追加はお断りしております。

### 人数制限がある検査

追加ご希望の方は、ご予約時、  
またはお早めにお申し込みください。

- 胃カメラ検査・鎮静剤使用
- 子宮・卵巣検査
- 心臓エコー検査
- 大腸CT検査
- 頸動脈エコー検査
- ロコモ健診
- OCT検査
- MRI検査
- 食事診断

### 健診当日と別の日程でおこなう検査

#### ●大腸CT検査

検査日は、受診日から1週間以降の日程で  
ご予約を承ります。

#### ●PET CT検査

受診日の**2週間前**までに協力施設で  
検査を受けていただきます。

#### ●睡眠時無呼吸症候群検査

検査機器が後日ご自宅に届きます。  
検査後、返送していただきます。

#### ●腸内フローラ検査

受診当日、採便キットをお渡しします。  
健診受診後、2週間以内に  
ポストへ投函していただきます。

## 健診結果のお届けについて

健診結果は、約3～4週間で、ご登録のご住所に「普通郵便」で送付いたします。

●ご希望の方は、レターパック(有料・別途実費要)での発送も承っております。  
受診当日に、受付までお申し出ください。

●ご希望の方には、WEBで結果を参照できるサービスを無料で提供しております。  
受診日の翌月同日からご覧いただけます。

ご希望の方は、問診票のWEB結果参照希望欄で「希望する」とご回答ください。

※将来的に紙の結果表は有料化する予定です。

オプション検査項目および料金一覧 ※追加・キャンセル・変更をご希望の方は、7日前までにご連絡ください。

| 検 査 項 目              |             |     | 備 考                                                  | 料 金                                     |
|----------------------|-------------|-----|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| A がんが気になる方へ          |             |     |                                                      |                                         |
| 1                    | 肺検査         | 放   | 胸部ヘリカルCT検査                                           | 14,300円                                 |
| 2                    |             | 放   | 胸部ヘリカルCT検査+肺気腫解析                                     | 17,600円                                 |
| 3                    |             | 放   | 腹部CT検査(上腹部)                                          | 14,300円                                 |
| 4                    |             |     | 腹部エコー検査                                              | 5歳(胆のう・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓・膀胱)+腹部大動脈 5,500円     |
| 5                    | 肝炎検査        | 血   | HCV(C型肝炎ウイルス)抗体検査                                    | 2,200円                                  |
|                      |             | 血   | HBs(B型肝炎ウイルス)抗原検査                                    | 2,200円                                  |
| 6                    | 腫瘍<br>マーカー  | 血   | 基本① (CEA・CA19-9)                                     | 主に大腸・胃・膵臓など消化器がん 2,200円                 |
|                      |             | 血   | 基本② (CEA・CA19-9+抗p53抗体)                              | 基本①+食道がん・乳がん 5,500円                     |
|                      |             | 血   | 肺 (CYFRA・ProGRP)                                     | 4,950円                                  |
|                      |             | 血   | 膵臓 (APOA2アイソフォーム・CA19-9)                             | NEW 5,720円                              |
|                      |             | 血   | 肝臓 (AFP・PIVKA-II)                                    | 4,400円                                  |
|                      |             | 血   | 前立腺 (PSA)                                            | 2,200円                                  |
|                      |             | 血   | 婦人 (CA125)                                           | 2,200円                                  |
| 7                    |             | 放   | PET CT検査                                             | 協力施設で実施 110,000円                        |
| 8                    | 胃検査         | 血   | 胃がんリスク検査(ピロリ菌検査・ペプシノゲン検査)                            | 5,500円                                  |
|                      |             | 血   | 抗ヘリコバクターピロリ抗体(ピロリ菌)検査                                | 3,300円                                  |
|                      |             | 放   | 胃透視(バリウム)検査                                          | 11,000円                                 |
|                      |             | !   | 胃透視→胃カメラへの振り替え(人間ドック受診の方)                            | 経口/経鼻 5,500円                            |
|                      |             | !   | 胃透視→胃カメラへの振り替え(人間ドック以外の方)                            | 経口/経鼻 6,600円                            |
|                      |             | !   | 胃カメラ検査(経口/経鼻)                                        | 17,600円                                 |
|                      |             | !   | 鎮静剤(セデーション)使用                                        | 経口胃カメラ検査のみ追加可 4,400円                    |
| B 女性の方へ              |             |     |                                                      |                                         |
| 1                    | 子宮・<br>卵巣検査 | !   | 子宮頸がん検査(子宮頸部細胞診・内診・経膈エコー検査含む)                        | 7,700円                                  |
|                      |             | !   | 子宮体部細胞診(子宮体がん)検査                                     | 子宮頸がん検査を含む 13,200円                      |
|                      |             | !   | ヒトパピローマウイルス(HPV)検査                                   | 子宮頸がん検査を含む 9,900円                       |
|                      |             | !   | クラミジア検査                                              | 子宮頸がん検査を含む 11,000円                      |
|                      |             | ! 血 | 婦人ホルモン検査(FSH・LH・E2・婦人問診)                             | 子宮頸がん検査を含む 13,200円                      |
|                      |             |     | 経膈エコー検査 (注:健康保険組合様によっては子宮頸がん検査に<br>含まれていない場合がございます。) | 経膈エコー検査のみは実施不可 3,300円                   |
| 2                    | 乳房検査        | 放   | マンモグラフィ検査(2方向)                                       | 5,500円                                  |
|                      |             |     | 乳腺エコー検査                                              | 5,500円                                  |
|                      |             | !   | 乳房MRI検査 ※期間限定価格22,000円                               | NEW 服を着たまま痛みもなく検査できます 24,200円           |
| C 高血圧・肥満・動脈硬化が気になる方へ |             |     |                                                      |                                         |
| 1                    |             | 血   | LOX-index(ロックスインデックス®)                               | 11,000円                                 |
| 2                    |             |     | 睡眠時無呼吸症候群検査                                          | 検査機器のお届け・返却は宅配サービス 7,700円               |
| 3                    |             | 放   | 内臓脂肪率検査                                              | 3,300円                                  |
| 4                    | 心臓検査        | !   | 心臓エコー検査                                              | 8,800円                                  |
|                      |             | 血   | NT-proBNP検査                                          | 心臓の負担の程度を見る検査 2,200円                    |
| 5                    | 動脈硬化<br>検査  |     | 血圧・脈波検査(ABI・PWV)                                     | 3,300円                                  |
|                      |             | 血   | sd-LDL(超悪玉)コレステロール検査                                 | 3,850円                                  |
|                      |             | !   | 頸動脈エコー検査                                             | 5,500円                                  |
|                      |             | 血   | インスリン検査(インスリン・インスリン抵抗性指数)                            | 2,200円                                  |
| 6                    |             | 血   | サインポスト遺伝子検査「生活習慣病予防プログラム」                            | NEW 肥満・動脈硬化等体質に<br>関わる遺伝子を測定します 38,500円 |
|                      |             | 血   | マイ ナイチンゲール                                           | 生活習慣病リスクを見える化 14,300円                   |
| 7                    |             |     | 肝脂肪量測定(ATI) ※腹部エコー検査必須                               | 肝脂肪の程度を数値化 3,300円                       |
| 8                    |             | 血   | 肝繊維化測定(SWE/M2BPGi) ※腹部エコー検査必須                        | 肝臓の硬さを数値化 5,500円                        |

※表示料金は全て税込価格です。

| 検 査 項 目       |       |   |                                    | 備 考              | 料 金     |
|---------------|-------|---|------------------------------------|------------------|---------|
| D その他のオプション検査 |       |   |                                    |                  |         |
| 1             |       | 血 | 貧血検査(総鉄結合能・フェリチン+鉄)                |                  | 3,850円  |
| 2             | 骨密度検査 | 放 | 骨密度検査(前腕骨専用骨密度測定)                  |                  | 3,850円  |
|               |       | 血 | 25-OH ビタミンD                        |                  | 2,200円  |
| 3             | 大腸検査  | 放 | 大腸CT検査                             | 検査特別食を含む         | 33,000円 |
| 4             | 甲状腺検査 | 血 | 甲状腺機能血液検査(基本)(freeT4・TSH)          |                  | 3,300円  |
|               |       | 血 | 甲状腺機能血液検査(精密)(TSHレセプター抗体+サイログロブリン) | 甲状腺機能血液検査(基本)を含む | 6,600円  |
|               |       |   | 甲状腺エコー検査                           |                  | 4,400円  |
| 5             | 腎機能検査 | 血 | シスタチンC                             |                  | 2,200円  |
| 6             | MRI検査 | ! | 頭部MRI・MRA検査/頸部MRA検査                |                  | 29,700円 |
|               |       | ! | 頭部MRI・MRA検査/頸部MRA検査+VSRAD          | 50歳以上の方対象        | 38,500円 |
|               |       | ! | 上腹部MRI検査+MRCP                      |                  | 27,500円 |
|               |       | ! | 骨盤腔MRI検査(前立腺)                      |                  | 22,000円 |
|               |       | ! | 骨盤腔MRI検査(子宮・卵巣)                    |                  | 22,000円 |
|               |       | ! | 頸椎MRI検査                            |                  | 22,000円 |
|               |       | ! | 腰椎MRI検査                            |                  | 22,000円 |
|               |       | ! | 全身MRI検査                            | NEW ※頭部は含まない     | 55,000円 |
| 7             |       |   | 腸内フローラ検査                           |                  | 16,500円 |
| 8             |       |   | 歯周病リスク検査                           |                  | 3,850円  |
| 9             |       | 血 | MCIスクリーニング検査プラス                    | 50歳以上の方対象        | 27,500円 |
| 10            |       | 血 | アレルギー検査(MAST48)                    |                  | 16,500円 |
| 11            |       | 血 | HIV(エイズ)検査                         | 検査結果は別紙にて後日報告    | 3,300円  |
| 12            |       | ! | 健診事前相談                             | 料金は相談日当日にお支払い    | 5,500円  |
| 13            |       | ! | 健診結果説明                             |                  | 5,500円  |
| 14            |       | 放 | 頭部CT検査                             |                  | 14,300円 |
| 15            |       | ! | OCT検査 ※眼底検査必須(別途1,100円)            |                  | 5,500円  |
| 16            |       | ! | ロコモ健診                              | 下肢筋力測定 等         | 3,300円  |
| 17            |       | ! | 食事診断                               |                  | 3,300円  |

※表示料金は全て税込価格です。

★オプション検査の詳細な案内  
につきましては、右記二次元  
バーコードよりご確認ください。

放…放射線検査です。妊娠中やその可能性のある方はこちらにご相談ください。  
血…血液検査です。 !…検査人数に制限があります。

生活習慣・家族歴によるオプション検査の選び方

①  
生活習慣

喫煙、肥満、多量飲酒などがある方は、  
がんや動脈硬化性の疾患(心筋梗塞・脳梗塞)の  
リスクが高くなります。

✓ 動脈硬化が気になる方

☐ 運動不足

☐ 肥満

☐ 塩分を好む

☐ 暴飲暴食

☐ 高血圧

☐ 家族が心筋梗塞・脳梗塞

☐ 野菜不足

☐ 喫煙

☐ 脂質異常

☐ 高血糖

☐ 高尿酸

☐ 不規則な生活

動脈硬化検査  
LOX-index、頭部MRI・MRA検査/頸部MRA検査 など

②  
家族歴

ご両親・祖父母ががん・脳卒中・  
心筋梗塞に罹患した方は、  
ご自身も高リスクとなります。

✓ がんが気になる方

☐ 喫煙

☐ 家族ががんに罹患

☐ 飲酒

☐ ストレスが多い

がん検査  
腫瘍マーカー、胸部ヘリカルCT検査 など