

人間ドック		スーパードック ク プレミアム	スーパードック	がんドック	標準ドック
検査料金(税抜)		380,000円	300,000円	160,000円	男 80,000円 女 92,000円
基本検査	身長、体重、BMI、血圧、視力、眼圧、聴力、肺機能、内科診察、問診	●	●	●	●
血液検査	総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT、総たんぱく、アルブミン、総ビリルビン、LDH、ALP、アミラーゼ、空腹時血糖、ヘモグロビンA1c、クレアチニン、尿素窒素、尿酸、赤血球数、白血球数、血色素量(ヘモグロビン)、ヘマトクリット値、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血清鉄、血液像(好塩基球、好酸球、リンパ球、単球、好中球)、CRP、Na(ナトリウム)、Cl(クロール)、K(カリウム)、RPR抗体、HBs抗原、HCV抗体、ヘリコバクター・ピロリ菌抗体	●	●	●	●
	NT-proBNP	●	●		
	OGTT(経口ブドウ糖負荷試験)	●(2日目)			
尿検査	尿たんぱく、尿糖、尿潜血、尿比重、尿ウロビリノーゲン、尿ビリルビン、尿沈渣、尿pH	●	●	●	●
便検査	便潜血反応(2日法)	●	●	●	●
生理検査	眼底写真	●	●	●	●
	骨密度	●	●		
	ABI検査	●	●		
X線CT検査	頸部	●	●	●	
	胸部	●	●	●	●
	腹部	●	●	●	
	心臓(造影)	●	●		
	内臓脂肪面積測定	●	●	●	●
MRI検査	腹部(肝臓、胆のう、膵臓、腎臓)	●	●	●	
	骨盤部(膀胱、前立腺(男性)、子宮、卵巣(女性))	●	●	●	
	頭部、脳血管、頸動脈	●	●		
超音波検査	腹部(肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓)	●	●	●	●
	甲状腺	●	●	●	
	頸動脈	●	●		
	心臓	●	●		
X線検査(透視)	上部消化管(食道、胃、十二指腸)	どちらか 選択	どちらか 選択	どちらか 選択	どちらか 選択
内視鏡検査	上部消化管(食道、胃、十二指腸)				
心電図検査	安静時心電図	●	●	●	●
	運動負荷心電図	●	●		
	ホルター心電図	●(当日取付)	●(前日取付)		
細胞診検査	喀痰細胞診	●	●	●	
	尿細胞診	●	●	●	
腫瘍マーカー	CA19-9	●	●	●	●
	AFP	●	●	●	
	CEA	●	●	●	
	SCC	●	●	●	
その他	当日面談	●	●	●	●
	隣接ホテルにてランチ	●	●	●	●
	提携ホテル宿泊(ランチ2回、ディナー1回付き)	●			
男性のみ					
腫瘍マーカー	PSA	●	●	●	●
女性のみ					
腫瘍マーカー	CA125	●	●	●	●
超音波検査	乳腺	●	●	●	●
X線検査	マンモグラフィ	●	●	●	●
婦人科診察	乳房視触診	●	●	●	●
	内診、子宮頸部細胞診	●	●	●	●
	経膈超音波検査				●

専門ドック		心臓ドック	脳ドック
検査料金(税抜)		150,000円	80,000円
基本検査	身長、体重、BMI、血圧、内科診察、問診	●	●
血液検査	総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GT、総たんぱく、アルブミン、総ビリルビン、LDH、ALP、アミラーゼ、空腹時血糖、ヘモグロビンA1c、クレアチニン、尿素窒素、尿酸、赤血球数、白血球数、血色素量(ヘモグロビン)、ヘマトクリット値、血小板数、MCV、MCH、MCHC、血清鉄、血液像(好塩基球、好酸球、リンパ球、単球、好中球)、CRP、Na(ナトリウム)、Cl(クロール)、K(カリウム)、RPR抗体、HBs抗原、HCV抗体	●	●
	NT-proBNP	●	
生理検査	ABI検査	●	
X線CT検査	心臓(冠動脈造影)	●	
MRI検査	頭部、脳血管、頸動脈		●
超音波検査	頸動脈	●	●
	心臓	●	
心電図検査	安静時心電図	●	●
	運動負荷心電図	●	
	ホルター心電図	●(前日取付)	
眼科検査	眼底写真	●	●
その他	当日面談	●	●
	隣接ホテルにてランチ	●	●

オプション検査料金(税抜) ※予約時にお申込みください。

標準ドックに追加可能項目		標準ドック、がんドックに追加可能項目		専門ドックに追加可能項目(当日申込み可)	
骨盤MRI検査	25,000円	頭部MRI/MRA検査	30,000円	CT内臓脂肪検査	5,000円
甲状腺超音波検査	7,000円	頸動脈超音波検査	7,000円	全てのコースに追加可能項目	
喀痰細胞診検査	4,000円	心臓超音波検査	20,000円	HIV検査	4,000円
腫瘍マーカー(CEA)	2,000円	負荷心電図検査	14,000円	リウマチ因子検査(RA)	600円
腫瘍マーカー(SCC)	2,000円	ホルター心電図検査	30,000円	血液型(ABO式、Rh式)	1,000円
腫瘍マーカー(AFP)	2,000円	骨密度検査	2,000円	甲状腺検査(FT3、FT4、TSH)	10,000円
		ABI検査	3,000円		

レディースドック、レディースドックベーシックプラン、メンズドック、緑内障ドックの取扱いは終了いたしました。

ご予約・お問い合わせ

六本木ヒルズクリニック健診センター Tel: 03-3796-6006 〒106-6106 東京都港区六本木6-10-1 六本木ヒルズ森タワー6F