

人間ドック検査医療機関・検査項目・検査費用一覧

●標準検査項目以外の追加検査及び費用等については、各医療機関へお問い合わせください。

医療機関名 住所 電話番号	検査費用額 (税込)	自己負担額 (税込)	人間ドックに 脳検査(頭部MRI・頭部MRA)を 追加することができる医療機関		標準検査項目	
			頭部MRI 頭部MRA	検査費用額(税込) 自己負担額(税込)	全ての医療機関で実施(特定健康診査項目を全て含む)	
流山中央病院 東初石2-132-2 7154-5741	41,500 円	18,500 円	○	検査費用額 62,800円 自己負担額 34,800円	身体計測	身長 体重 腹囲 標準体重 BMI
千葉愛友会記念病院 鎌ヶ崎1-1 7159-1611	41,500 円	18,500 円	○	検査費用額 64,000円 自己負担額 36,000円	問診・診察	既往歴 家族歴 生活歴 危険因子 聴打診 腹部触診等
東葛病院 中102-1 7128-9393	41,800 円	18,800 円	○	検査費用額 61,600円 自己負担額 33,600円	呼吸器	胸部X線 肺機能検査(スパイロメトリー)
横田医院 江戸川台東2-270 7152-0101	42,000 円	19,000 円			循環器	血圧 脈拍 心電図
東医院 江戸川台東3-102-2 7155-5499	41,500 円	18,500 円			腎機能	尿素窒素 クレアチニン eGFR 蛋白 糖 ウロビリノーゲン 尿潜血 尿沈渣 赤血球 白血球 扁平上皮
流山東部診療所 名都借909-1 7147-7878	41,500 円	18,500 円			胃腸器	X線 内視鏡 のいずれかを選択 便潜血反応
田村内科クリニック(※) 野々下3-931-35 7146-0017	41,500 円	18,500 円		(※)月の受入可能件数に限りがあるため、事前に予約の空き状況について医療機関へご確認ください。	生化学	総蛋白 アルブミン AST(GOT) ALT(GPT) γ-GTP アミラーゼ 尿酸 ALP LDH 空腹時血糖 HbA1c
藤澤内科クリニック 加4-18-2 7150-1441	41,500 円	18,500 円			血液学	赤血球数 白血球数 血色素数 ヘマトクリット 血小板数 血液像
まとばクリニック おおたかの森西3-1-7 7158-3000	45,000 円	22,000 円			免疫	CRP リウマチ因子
					脂質	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
					眼科	視力 眼底検査
					超音波	腹部エコー

脳ドック検査医療機関・検査項目・検査費用一覧

●標準検査項目以外の追加検査及び費用等については、各医療機関へお問い合わせください。

医療機関名 住所 電話番号	検査費用額 (税込)	自己負担額 (税込)	標準検査項目		備考
			全ての医療機関で実施(特定健康診査項目を全て含む)		
流山中央病院 東初石2-132-2 7154-5741	35,000 円	12,000 円	身体計測	身長 体重 BMI 腹囲 血圧 脈拍	
			循環器	心電図	
			呼吸器	胸部X線	
千葉愛友会記念病院 鎌ヶ崎1-1 7159-1611	35,000 円	12,000 円	生化学	総蛋白 アルブミン AST(GOT) ALT(GPT) γ-GTP 血糖 クレアチニン eGFR 尿酸 尿素窒素 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 HbA1c	
			血液学	赤血球数 白血球数 ヘマトクリット 血小板数 ヘモグロビン	
			認知機能	スクリーニング検査 MMSE または HDS-R	
東葛病院 中102-1 7128-9393	35,750 円	12,750 円	尿	蛋白 糖 潜血	
			頭部MRI	T1WI T2WI FLAIR T2*WI DWI の5種併用	
			頭部MRA	3D-TOF法	
			頭動脈狭窄	頭動脈MRA	
小野クリニック 中野久木530-1 7178-3006	35,000 円	12,000 円	説明指導		小野クリニックでの脳ドックの受検は、毎年度9月1日以降です。
			問診・診察	既往歴 家族歴 生活歴 危険因子 神経学的診察 胸部聴診 腹部触診等	

◎ 各検査医療機関の予約状況によっては、年度途中で予約が取れなくなってしまう場合もございますので、ご注意ください。
なお、予約状況については、各検査医療機関へ直接お問い合わせください。

お問い合わせ・郵送先

〒270-0192 流山市平和台1-1-1 流山市役所
保険年金課 国民健康保険係 ☎04-7150-6077