

1 予約について

当院受付窓口または電話で承ります。

TEL : 0264-22-2703 (代表) にて、ドック・健診予約とお伝えください。

人間ドック・生活習慣病予防健診は3ヶ月前までに、その他健診は1ヶ月前までにご予約ください。

なお、予約状況によってはご希望に沿えない場合があります。ご了承ください。

2 生活習慣病予防健診併用人間ドックについて

生活習慣病予防健診に自己負担額を追加していただくことで、人間ドックへの変更が可能です。詳細については申込時お問い合わせください。

3 胃カメラについて

経鼻の胃カメラは人数制限がありますので、ご希望に添えない場合があります。

4 オプションについて

- ・がん検診、脳ドック、心臓健診にオプションを付加することはできません。
- ・各オプションは人数制限がありますので、お受けできないことがあります。

5 キャンセルについて

当日の急なキャンセルはキャンセル料が発生する場合があります。

ドック・健診利用のお願い

木曽病院人間ドック・健診は、地域の皆様の健康の保持・増進、疾病の早期発見を目的に運営しています。

オプション等も、各種取り揃えておりますのでご利用いただき、健康管理に役立てていただきたいと思います。



木曽病院マスコットキャラクター
きそっぴい

地方独立行政法人 長野県立病院機構

長野県立木曽病院

〒397-8555 長野県木曽郡木曽町福島 6613-4

TEL 0264-22-2703 (代表)

FAX 0264-22-2538

人間ドック

健診・検診のご案内



長野県立 木曽病院

健診・ドック検査項目

検 査 項 目		人間ドック	健 診	
		日帰りドック	生活習慣病予防健診 一般	付加
診 察	診 察	○	○	○
	結果説明	○	○	○
身 体 計 測	身長、体重、腹囲、肥満度、BMI	○	○	○
	血圧、脈拍	○	○	○
	視力（裸眼、矯正）	○	○	○
	眼底、眼圧	○	オプション	○
	聴 力	○	○	○
画 像 系 統 検 査	胸部 X 線（単純）	○正側面	○正	○正
	胃 X 線（バリウム）	○	○	○
	胃内視鏡（経口・経鼻）	どちらか	どちらか	どちらか
	腹部超音波	○	オプション	○
心 電 図	○	○	○	
尿	尿一般（比重、PH、蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲンなど）	○	○	○
便	便潜血 2 日法（大腸がん検診）	○	○	○
呼 吸	肺活量、1 秒率、1 秒量	○		○
血 液 一 般	血液一般（白血球数、赤血球数、色素量、ヘマトクリット、赤血球恒数、血小板）	○	○	○
	血液像（白血球分画）	○		○
肝・膵機能	AST、ALT、r-GT	○	○	○
	ALP-IFCC	○	○	○
	LD-IFCC、総ビリルビン、アミラーゼ、総蛋白、アルブミン、A/G 比（ドックのみ）	○		
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	○	○	○
腎機能	尿酸、クレアチニン、eGFR 尿酸窒素（ドックのみ）	○	○	○
糖	血糖、HbA1c	○	○	○
炎 症	CRP	○		
感 染 症	梅毒	○		
	B 型肝炎	○	○	○
	C 型肝炎	○	○	○
問診・保健指導	○	○	○	
食 事	○			
金 額	¥41,800	¥5,282	¥7,971	

そ の 他 の 健 診			
検 査 項 目		単独脳ドック	心 臓ドック
診 察	診 察	○	○
	結果説明	○	○
身 体 計 測	身長、体重、腹囲、肥満度、BMI	○	○
	血圧、脈拍	○	○
心 電 図		○	○
尿	尿一般（比重、PH、蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン）	○	○
	尿沈査	○	○
血 液	血液一般（白血球数、赤血球数、色素量、ヘマトクリット、赤血球恒数、血小板数など）	○	○
	AST、ALT、r-GT	○	○
肝・膵機能	ALP-IFCC		○
	LD-IFCC、総ビリルビン、アミラーゼ、総蛋白、アルブミン、A/G 比		○
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	○	○
腎機能	尿素窒素、クレアチニン、eGFR、尿酸、BNP（心臓ドックのみ）	○	○
糖	血糖、HbA1c	HbA1cのみ	○
凝 固	PT、APTT	○	
頭部 MRI・MRA		○	
頸部超音波		○	
心臓超音波			○
心臓 CT			○
問診・保健指導		○	○
金 額		¥39,000	¥30,000

が ん 検 診	
胃がん検診（鎮静剤使用）	¥15,000
大腸がん検診（鎮静剤使用）	¥21,000
膵臓がん検診（膵臓 MRI）	¥20,000
肺がん検診（胸部単純 CT）	¥15,000

オ プ シ ョ ン 検 査		
オ プ シ ョ ン 項 目	検 査 項 目	料 金
脳 ド ッ ク	頭部 MRI・MRA・頸部エコー（ドック、生活習慣予防健診の方のみ）	¥26,000
甲 状 腺 機 能	甲状腺ホルモン、甲状腺超音波	¥7,900
眼 底 検 査		¥2,000
肺 C T		¥7,100
腹 部 超 音 波		¥5,800
内 臓 脂 肪 CT		¥3,300
マンモグラフィ	マンモグラフィ、乳房触診	¥5,200
乳 房 触 診	マンモグラフィと合わせての受診をお勧め	¥1,100
子 宮 頸 がん	細胞診、経膈エコー	¥6,600
H P V 検 査		¥5,600
動 脈 硬 化 検 査		¥1,400
骨 密 度		¥3,800
ピロリ菌抗体		¥1,800
腫瘍マーカー	CEA 大腸がん、胃がん、肺がん	¥2,500
	AFP 肝臓がん	¥2,500
	CA19-9 膵臓がん	¥2,500
	CA-125 卵巣がん、子宮内膜症	¥2,500
	PSA 前立腺がん	¥2,500

健診の流れ

① 予 約
裏面の「1 予約について」をご参照ください。

② 検 診 前
説明書、問診票、検査容器等を送ります。

③ 検査当日
受付時間までに来院し、1階0番で受付をしてください。受付後、2階ドック室へ上がってください。ドック室の受付・問診後、1階で各検査を行います。検査終了後、診察・説明等行います。

④ 後 日
健診結果を2週間程度で送付いたします。結果をご確認ください。

※ がん検診の流れについては、受付時にご案内いたします。