

# 2026年度 七福神ドック検査内容

## ① 基本検査項目

身体測定	身長、体重、体脂肪、BMI値、腹囲
血圧測定	坐位左右
血液学的検査	血液型(ABO式・Rh)、色素量、赤血球数、白血球数 ヘマトクリット値、MCV、血小板数
血清学検査	HBs抗原、HCV抗体、CRP
脂質検査	HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、総コレステロール
糖代謝検査	空腹時血糖値、HbA1c
肝機能検査	AST(GOT)、ALT(GPT)、 $\gamma$ -GTP、ALP_IFCC、LD_IFCC、総ビリルビン、総蛋白、 アルブミン
尿酸	尿酸値
腎機能検査	クレアチニン、尿素窒素、eGFR
尿検査	蛋白、糖、ウロビリノーゲン、沈渣、潜血
腫瘍マーカー	CEA
循環器機能検査	心電図12誘導
眼機能検査	眼底(無散瞳カメラ)
腹部超音波検査	肝、胆、膵、腎
医師診察	胸部聴診、腹部触診、結果説明
自己負担額	14,000円(税込)

※上記検査項目になごみ健診が含まれています。  
※七福神ドックは保健指導の対象ではありません。

## ②(基本オプション) 三浦市大腸がん検診

検査内容	大腸がん検診 (潜血反応(免疫法)2日法)
自己負担額	800円(税込)

## ③(基本オプション) 三浦市肺がん検診

検査内容	肺がん検診 (胸部X線直接撮影2方向)
自己負担額	1100円(税込)

上記①②③の検査内容が、七福神ドック検査項目になります。  
**基本検査料 ①②③ 合計 15,900円(税込)**

(オプション)	<u>三浦市子宮頸がん検診</u>
検査内容	頸部・細胞診・内診・陰鏡診
自己負担額	1,600円(税込)

(オプション)	<u>三浦市乳がん検診</u>
検査内容	マンモグラフィー・乳房触診
自己負担額	1,500円(税込)

(オプション)	<u>骨ドック(DXA法)</u>
検査料金	4,950円(税込)

(オプション)	<u>PSA(前立腺)がん検診</u>
血液検査	PSA腫瘍マーカー
検査料金	2,200円(税込)

(オプション)	<u>脳ドック検査</u>
検査内容	MRI・MRA、頸動脈エコー
検査料金	19,500円(税込) <頸動脈エコーのみ3,410円(税込)> ※認知症画像検査(50歳以上対象)追加できます。4,400円(税込)

(オプション)	<u>胃カメラ検査</u>
検査内容	上部消化管内視鏡、梅毒血清反応(RPR法・TPAb法)
検査料金	13,150円(税込)

- ❖ 七福神ドックは、2026年5月7日～2027年2月末日までの期間に1回のみ受診することができます。
- ❖ がん検診の受診期間につきましては、お尋ねください。

お問い合わせ 三浦市立病院 事務局 医事課  
お申込み 三浦市岬陽町4番33号  
☎046-882-2111 内線 5118・5119

