

人間ドック のご案内

当院の人間ドックには、
しっかりコース・標準コース、の
2種類があります。
どちらも半日程で健診可能と
なっております。



大館市立総合病院

〒017-8550

秋田県大館市豊町3番1号

TEL 0186-42-5370 (代) 内線 2380 (健診室)

FAX 0186-42-5745 (健診室 直通)

外来診療のご案内

基本理念

私たちは、患者さんが安心と満足を得られる医療を展開します

基本方針

1. 患者さん中心の「医療」
2. 地域の中核病院としての「医療」
3. 全職員参加の「医療」
4. 地域医療を担う「人材の育成」

診療科

呼吸器内科、循環器内科、消化器・血液・腫瘍内科、内分泌・代謝・神経内科、
外科、呼吸器外科、産婦人科、小児科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、整形外科、
泌尿器科、神経精神科、脳神経外科、放射線科、歯科（口腔外科）、リハビリ科



受付診療時間

- 新患の方 8:30~11:00
- 再来の方 7:30~11:00

休診日

- 土・日・祝日
年末年始 (12/29~1/3)

交通のご案内

- JR奥羽本線
大館駅下車 車で10分
- JR花輪線
東大館駅下車 車で5分

人間ドックについて

人間ドックは、病気の早期発見・早期治療に欠かせません。病気を予防するための第一歩は、定期的に検査を受けてご自身の健康状態を正確に把握することから始まります。安心して健康的な毎日を送るために、人間ドックの受診をお勧めいたします。

申込方法

健診は予約制です。お電話でお申込みの場合は下記までご連絡ください。来院によるご予約の場合は、**高層棟3F 健診室**へご相談ください。また、オプション検査も予約が必要となりますので、事前にお申込みください。

- ◎ 大館市立総合病院 高層棟3F 健診室（人間ドック担当）
- ◎ TEL 0186-42-5370 内線 2380
- ◎ 電話受付時間 平日13:30~16:00

健診コース

※ 胃部検査の内容により曜日が異なります。胃カメラは経口のみ・経鼻カメラは実施しておりません。

(消費税込)

半日ドック (しっかりコース)	火曜日（胃透視または、胃カメラ） 木曜日（胃カメラ） 午前8:30~12:30頃	54,000円
	胃透視または胃カメラを選択いただきます (胃部検査の内容により曜日が異なります) 午前8:30~12:30頃	47,000円

オプション検査

※ 項目によっては人数制限がありますので、お早めにお電話でお申込みください。

(消費税込)

乳がん検診	X線(マンモグラフィ 2方向)	6,300円
子宮がん検診	子宮頸がん検査 経膈超音波検査	6,300円
骨密度測定	骨塩定量測定	5,100円
前立腺検査	PSA (※前立腺がん腫瘍マーカー検査) ※採血	3,100円
ピロリ菌検査	便中ヘリコバクター抗原 (※検便)	2,050円
動脈硬化	CAVI/ABI (脈波図3~4誘導 検査) (動脈のかたさ、詰まり具合、血管年齢)	1,550円
甲状腺検査	TSH・FT-3・FT-4	5,530円
肺機能検査	肺機能 (肺気分画 70%リュウ-ムブ)	5,300円
肺がん検診	胸部CT (肺がんCT検診認定医による)	17,450円
血液型検査	ABO式・Rh式	600円

- ◎ 子宮がん検診は、子宮頸がん検診のみとなっております。◎
- ◎ 当院は、《肺がんCT健診認定施設》に承認されており、**〈肺がんCT認定医〉**が胸部画像判定を行っております。◎
- ◎ 眼底検査について、
当院では、眼底検査を無散瞳（瞳を開かない）で行っておりますので「判読不明瞭」と判定されることがあります。その場合、開業医での再検査をお願いしております。ご了承ください。◎

人間ドック検査項目一覧表

項目	検査内容	標準	しっかり
診察等	内科診察 身体計測 血圧測定 BMI 甲状腺触診 腹囲測定	●	●
	体脂肪率	/	●
尿検査	蛋白 糖 ウロビリノーゲン 潜血 比重 PH ケトン体	●	●
	尿中アルブミン定量 (腎機能検査)	/	●
便検査	便潜血反応-免疫法(2日法)	●	●
血液学的検査	白血球 赤血球 色素量 Hマトリット 血小板 赤沈 血液像	●	●
生化学的検査	(肝機能検査他) 総蛋白 アルブミン γ-GTP AST ALT ALP LDH CHE 血清アミラーゼ 総ビリルビン 尿酸	●	●
	(脂質検査) T-Cho HDL-Cho LDL-Cho 中性脂肪		
	(腎機能検査) BUN Na K Cl カリウム e-GFR (CKD判定)		
	(糖代謝) 血糖 HbA1c (NGSP)		
免疫学的検査	HBs抗原(B型肝炎検査) HCV抗体(C型肝炎検査) CRP	●	●
呼吸循環検査	心電図12誘導	●	●
	肺機能 (肺気分画 70%リュウ-ムブ)	/	●
画像診断	胸部X線(二方向)	●	●
	胃部X線透視検査(バリウム) 又は 内視鏡検査(カメラ) ※1	/	●
超音波検査	腹部超音波 (断層撮影法)	●	●
眼科検査	視力 屈折 眼圧 眼底検査(無散瞳)	●	●
聴力検査	簡易聴力検査 (1000HZ 4000HZ)	●	●
耳鼻咽喉科	耳鼻科診察、必要に応じて喉頭鏡検査	/	●
動脈硬化	CAVI/ABI (脈波3~4誘導 検査) (動脈のかたさ、詰まり具合、血管年齢)	/	●

※1 バリウム、カメラの実施日にご注意ください。

【おねがい】

- ・お薬を処方されているかたは、お薬手帳をご持参ください。
- ・現在治療中、または薬剤アレルギー等のあるかたは、必ずかかりつけ医の承諾を得たうえで受診してください。
- ・オプションもご利用ください。