

令和7年度 備前市国保人間ドック

実施医療機関	実施期間	一般ドック		脳ドック	所在地	電話番号	備考
		胃カメラ	胃レントゲン				
市立備前病院	4月～翌年2月	○	○	○	備前市伊部2245番地	0869-64-3385	脳MRI検査は、当日結果説明はなく、後日書面にて郵送。 胃カメラ推奨。経口か経鼻か選択可能。 鎮静剤は要予約。健診当日ご自身の運転はできません。
草加病院	4月～翌年2月	○		○	備前市西片上1122番地	0869-64-3811	眼底検査は、月or金の実施。
市立日生病院	4月～翌年2月	○			備前市日生町寒河2570番地41	0869-72-1111	
市立吉永病院	4月～翌年2月	○	○	○	備前市吉永町吉永中563番地4	0869-84-2120	
大ヶ池診療所	4月～翌年2月		○		備前市大内571番地1	0869-64-4648	
木村内科	4月～翌年2月	○			備前市伊部1491番地	0869-64-3497	1日に1件まで。
木村医院	6月～12月	○			備前市西片上15番地3	0869-64-2277	1日に1件まで。眼底検査不可
北川病院	4月～12月	○			和気郡和気町和気277番地	0869-93-1141	
平病院	4月～翌年2月	○	○		和気郡和気町尺所438番地	0869-93-1155	
赤穂市民病院	4月～翌年2月	○	○	○	赤穂市中広1090番地	0791-43-3222	一般ドック: 火、木、金曜日に8名/月まで。 脳ドック: 木曜日に2名/月まで。
赤穂中央病院	4月～翌年2月	○	○	○	赤穂市惣門町52番地6	0791-45-1111	脳ドックは、頸動脈超音波とセットで実施。

①か②のどちらかを選択

受診コース	自己負担金	備考
①一般ドック	6,800円 (40歳未満は 10,000円)	胃内視鏡か、胃X線どちらかを選択
②脳ドック	8,200円 (40歳未満は 11,400円)	脳MRI検査で、梗塞や動脈瘤などの有無を調べます。

①②共通検査	検査項目
診察、身体測定	身長、体重、BMI、腹囲測定、診察
血圧測定	収縮期(最高)血圧、拡張期(最低)血圧
血液検査	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、 AST、ALT、 γ -GT、ALP、総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、LDH、アミラーゼ、 空腹時血糖、ヘモグロビンA1c、血清クレアチニン、BUN ヘマトクリット、ヘモグロビン(貧血の有無)、赤血球、白血球、血小板、血液像 CRP(炎症の有無)
検便	潜血(2日法)
尿検査	尿糖、尿蛋白、潜血、沈査
心電図	安静時の12誘導心電図
胸部レントゲン	胸部のレントゲン撮影
腹部超音波	肝臓、胆のう、腎臓、膵臓、脾臓
視力・聴力検査	視力・聴力検査

選択検査項目	自己負担金	備考
肝炎ウイルス検査	300円	HBs抗原はB型肝炎、HCV抗体はC型肝炎の検査になります。
ピロリ菌検査	200円	胃潰瘍や胃炎などの原因になるピロリ菌の有無を血液検査や尿検査で調べます。
眼底検査	200円	網膜の血管の状態を調べて、動脈硬化、高血圧、糖尿病などの影響を確認します。
肺機能検査	700円	検査器具に呼吸を吹き込んで、気道や肺の障害の有無を調べます。
頸動脈超音波検査	1,000円	動脈硬化の程度を調べ、脳卒中などのリスクの目安になります。※脳ドック申込者のみ