

脳ドック契約医療機関 (50音順)・検査項目一覧

人間ドック・脳ドックの実施医療機関は柏市と契約しており、特定健康診断の基本項目を含みます。基本項目の費用に当たる1万円分は、医療機関に受診券を提出することで受診費用から差し引きます。		MRI (脳の造影撮影)	MRA (脳の血管造影)	基本項目 (と差 参照)	心電図	眼底・眼圧 ※医師の判断によって実施	視力	聴力	●検査項目の詳細やオプション検査及び費用等は、各医療機関へお問い合わせください。	●検査項目 血液検査項目 (特定健康診断の血液検査項目は右欄参照)	その他検査等	特定健康診断の基本項目 (○)
おおたかの森病院		○	○	◎	○	○			総蛋白、アルブミン、尿酸酵素、白血球、血小板	超音波検査：頸動脈 ※頸動脈超音波検査を希望しない場合は¥41,000 (検料コース)		特定健康診断の基本項目は、すべての医療機関で実施します。 ●問診 ●身長 ●体重 ●BMI ●腹囲 ●血圧 ●血清脂質 ・中性脂肪 ・HDLコレステロール ・LDLコレステロール ・Non-HDLコレステロール ●肝機能 ・GOT (AST) ・GPT (ALT) ・γ-GTP ●腎機能 ・血清クレアチニン ・eGFR ●血清尿酸 ●血糖 ・空腹時血糖 または随時血糖 ・HbA1c ●尿検査 ・尿糖 ・尿蛋白 ●糞血 ・ヘマトクリット値 ・血色素量 ・赤血球数
豊四季113 TEL 04-7141-1150	受診費用 45,000円* 自己負担 35,000円											
柏健診クリニック		○	○	◎	○	○	○		総コレステロール、白血球	胸部X線検査		
柏4-5-22 TEL 04-7167-4119	受診費用 38,500円 自己負担 28,500円											
柏厚生総合病院 健診センター		○	○	◎	○	○			総コレステロール、総ビリルビン、尿酸酵素、アマラーゼ、血液像、MCV、MCH、MCHC、総蛋白、LDH、ALP			
藤原田617 TEL 04-7180-7733	受診費用 39,600円 自己負担 29,600円											
柏市立柏病院		○	○	◎	○	○				超音波検査：頸動脈		
布施1-3 TEL 04-7134-2000	受診費用 36,300円 自己負担 26,300円											
柏たなか病院		○	○	◎	○	○			総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿酸酵素、白血球、血小板	動脈硬化検査 超音波検査：頸動脈		
小清田1-3-2 TEL 04-7131-2211	受診費用 47,300円 自己負担 37,300円											
シンワメディカルリゾート柏の葉健診クリニック		○	○	◎	○	○	○		総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿酸酵素、白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC	クロロトリノゲン、潜血、PH、尿比重、頸動脈エコー		
若葉178-4-2K014階401号室 TEL 0120-900-277	受診費用 47,100円 自己負担 37,100円											
聖光ヶ丘病院		○	○	◎	○	○				脳の脳容量検査 (VSRAD：早期アルツハイマー-再診新法(ソフト)別添¥2,200)		
光ヶ丘団地2-3 TEL 04-7171-5801	受診費用 43,000円 自己負担 33,000円											
名戸ヶ谷病院		○	○	◎	○	○			総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、尿酸酵素、白血球、炎症反応	酸化度検査		
新柏2-1-1 TEL 04-7166-6122	受診費用 43,000円 自己負担 33,000円		○ 頸部含む									
鎌ヶ谷総合病院		○	○	◎	○	○			総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、尿酸酵素、白血球	動脈硬化検査、頸動脈MRA、頸動脈超音波検査		
鎌ヶ谷市初富929-6 TEL 047-498-8125	受診費用 44,660円 自己負担 34,660円											
キッコーマン総合病院		○	○	◎	○	○			総コレステロール、尿酸酵素、白血球、血小板、T-BIL、A/G比、LDH、Na、K、Cl、総蛋白、ALB、アマラーゼ	超音波検査：頸部		
野田市笠崎100 TEL 04-7123-5910	受診費用 45,320円 自己負担 35,320円											
新東京病院		○	○	◎	○	○			白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC、アマラーゼ、総蛋白、アルブミン、A/G比、ALP、LDH、総ビリルビン、尿酸酵素、総コレステロール、高感度CRP	頸動脈超音波 認知機能検査 (長谷川式) 頸動脈MRA		
松戸市和名ヶ谷1271 TEL 047-711-8707	受診費用 55,000円 自己負担 45,000円											
千葉西総合病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○		総コレステロール、尿酸酵素、白血球、血小板、B型・C型肝炎、炎症反応、アディポネクチン	動脈硬化検査		
松戸市金ヶ作107-1 TEL 047-384-8074	受診費用 66,000円 自己負担 56,000円											
東葛病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○		総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿酸酵素、白血球、血小板	胸部X線検査、認知機能検査		
流山市中102-1 TEL 04-7128-9393	受診費用 41,074円 自己負担 31,074円											
東邦鎌ヶ谷病院		○	○	◎	○	○						
鎌ヶ谷市東野594 TEL 047-445-6411	受診費用 30,950円 自己負担 20,950円											
名戸ヶ谷あびこ病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○		総コレステロール、総ビリルビン、総蛋白、尿酸酵素、白血球、血小板、炎症反応	酸化度検査		
我孫子市我孫子1855-1 TEL 04-7157-2233	受診費用 43,000円 自己負担 33,000円											
平和台病院		○	○ 頸部含む	◎	○	○	○		総コレステロール、総蛋白、アルブミン、尿酸酵素、白血球、血小板	超音波検査：頸動脈		
我孫子市布佐834-28 TEL 04-7189-1119	受診費用 41,800円 自己負担 31,800円											
ラーバン健診センター		○	○	◎	○	○			白血球、血小板、MCV、MCH、MCHC、総ビリルビン、CHE、ALP、LDH、総蛋白、アルブミン、A/G比、尿酸酵素、アマラーゼ、CRP	尿(潜血、クロロトリノゲン(特) 動脈硬化検査(頸動脈エコー、ABI)		
印西市草深138 TEL 0476-85-7766	受診費用 46,600円 自己負担 36,600円											

●東葛地域以外の契約医療機関

麗谷健診センター	東京都台東区根岸2-19-19	TEL 03-3873-9161	受診費用 39,380円・自己負担 29,380円	●検査項目の詳細やオプション検査及び費用等は、各医療機関へお問い合わせください。
三栄病院 人間ドック・健診	東京都千代田区神田駿河台2-5	TEL 03-5282-8331	受診費用 46,200円・自己負担 36,200円	●特定健康診断の基本項目 (○) は、すべての医療機関で実施します。
PL東京健康管理センター	東京都渋谷区神山町17-8	TEL 03-3469-1163	受診費用 49,500円・自己負担 39,500円	

問い合わせ 柏市健康増進課 ☎04(7164)4455