

5

社会医療法人 雪の聖母会

# 聖マリア福岡健診センター

HP:<https://www.st-mary-kenshin.jp/>

福岡市中央区天神4-1-32 3F

TEL:092-722-3621・092-726-2111 電話受付:8:00~17:00



	法定健診	ミニ人間ドック	半日人間ドック A(胃部X線)	半日人間ドック B(胃カメラ)	半日人間ドック A+脳ドック	半日人間ドック B+脳ドック
会員料金	7,700円	22,000円	39,600円	42,350円	55,000円	57,750円
健診日	月曜～土曜※1	月曜～土曜※1	月曜～土曜※1	月曜～土曜 ※1 ※2	月曜～土曜 ※1 ※3	月曜～土曜 ※1 ※3
受付時間	8:15～11:00 13:00～14:00	8:15～10:00 13:00～14:00	8:15～9:30 13:00～14:00	8:15～9:00	8:15～9:30	8:15～9:00
目安時間	40分	60分	120分	120分	120分	120分

※ 午後は実施していない検査もございます  
 ※1 祝・祭日は除く、土曜日は不定期休診  
 (電話でお問合せください)  
 ※2 胃カメラ受付は9:00まで  
 ※3 脳検査(MRI)は委託先専門施設にて  
 実施します

## 【特色】

▶レディースデイ実施中  
 (原則月1回)

### 【半日人間ドック】

・提携ホテルのランチ券贈呈

- アクセス：地下鉄天神駅東1-b番出口から徒歩4分
- 駐車場：なし
- 支払方法：請求書払い(後日振込)、当日現金、クレジットカード
- 結果送付：約1ヶ月(半日人間ドック)
- ストレスチェック可否：なし
- オプション(税込)：・子宮頸がん検査、マンモグラフィ(1方向)、マンモグラフィ(2方向)、乳腺エコー、ピロリ菌抗体検査、LOX-index(心筋梗塞・脳梗塞発症リスク検査)、MRI、MRA等をご用意しております。その他のオプションやサービス、金額については電話でお問い合わせください。  
 ・ミニ人間ドックで胃カメラ検査を選択した場合、別途追加料金(2,750円)が発生します。



社会医療法人 雪の聖母会 聖マリア福岡健診センター

分類	項目	法定健診	ミニ人間ドック	半日人間ドックA (胸部X線)	半日人間ドックB (胃カメラ)	半日人間ドックA + 脳ドック	半日人間ドックB + 脳ドック
医師検診	聴打診、問診及び質問表	○	○	○	○	○	○
身体検査	身長・体重・視力・腹囲	○	○	○	○	○	○
	肥満度					○	○
呼吸器	胸部X線	○	○	○	○	○	○
	肺機能			○	○		
循環器	心電図	○	○	○	○	○	○
	血圧	○	○	○	○	○	○
	心臓超音波検査 (心エコー)						
尿検査	糖	○	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン		○	○	○	○	○
	潜血		○	○	○	○	○
	PH		○	○	○	○	○
	沈渣		○	○	○	○	○
脂質	HDL-コレステロール	○	○	○	○	○	○
	non-HDLコレステロール		○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○
腎臓	尿素窒素		○	○	○	○	○
	クレアチニン		○	○	○	○	○
	e-GFR		○	○	○	○	○
	尿酸		○	○	○	○	○
すい臓	血清アミラーゼ		○	○	○	○	○
肝臓	GOT	○	○	○	○	○	○
	GPT	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○
	ALP		○	○	○	○	○
	総蛋白		○	○	○	○	○
	LDH		○	○	○	○	○
	蛋白分画		○	○	○	○	○
	アルブミン					○	○
	総ビリルビン		○	○	○	○	○
	ChE					○	○
	A/G比		○	○	○	○	○
	HB s 抗原			○	○	○	○
	血清鉄					○	○
	HCV抗体検査			○	○	○	○
糖尿病	血糖	○	○	○	○	○	○
	ヘモグロビンA1C			○	○	○	○
	常用糖負荷試験 (75g 糖負荷)					○	○
血球	赤血球	○	○	○	○	○	○
	白血球		○	○	○	○	○
	色素量	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット		○	○	○	○	○
	血小板数					○	○
	赤沈 (1.2時間値)						
	MCH、MCV、MCHC		○	○	○	○	○
血液型							
血清反応	TPHA			○	○		
	RA			○※1(RF対応)	○※1(RF対応)		
	CRP			○	○		
	RPR						
胃腸	胃部X線			○		○	
	胃カメラ				○		○
	胃部X線または胃カメラ		○				
大腸	便潜血 (1日法)			○	○	○	○
	便潜血 (2日法)		○				
胆のう	大腸ファイバー						
	超音波断層撮影			○	○	○	○
腫瘍マーカー	PSA 男性のみ						
	CEA						
	CA125 女性のみ						
眼科系検査	眼圧		○	○	○	○	○
聴力検査	オーディオメータ	○	○	○	○	○	○
脳ドック	頭部MRI検査					○	○
	頭部MRA検査						
総合判定	健診結果報告書	○	○	○	○	○	○
	生活指導		○	○	○	○	○
健診料金	会員料金	7,700円	22,000円	39,600円	42,350円	55,000円	57,750円

※1 RFでの対応