

検査項目 ・ 料金

		人間ドック (胃部検査選択制)	人間ドック・脳ドック 同時受診特別価格 追加料金 ¥29,700	脳ドック	生活習慣病 予防健診	法定健診	雇入時健診 (全年齢)	電離放射線		
身体測定	身体測定	身長	●	●	●	●	●	●		
		体重・標準体重	●	●	●	●	●	●		
		肥満度	●	●	●	●	●	●		
		BMI	●	●	●	●	●	●		
		腹囲	●	●	●	●	●	●		
生理	感覚系	聴力測定	●(オーディオ)	●(オーディオ)	●(オーディオ)	●(オーディオ)	●(簡易法)	●(簡易法)	★30clb	
		視力測定	●	●	●	●	●	●	●	
		眼底検査(両眼)	●	●	●	●	●	●	●	
		眼圧検査	●	●	●	●	●	●	●	
	循環器系	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	
		心電図	●	●	●	●	●	●	●	
		心拍数	●	●	●	●	●	●	●	
呼吸器系	肺機能 (1秒率、%肺活量 肺活量、1秒量、%1秒量)	●	●	●	●	●	●	●		
X線	胸部X線(2方向)	●(2方向)	●(2方向)	●(2方向)	●(2方向)	●(1方向)	●(1方向)	●(1方向)		
内視鏡	消化器系 (胃部検査 1つ 選択制)	上部消化管X線検査(バリウム造影)	●	●	●	●	●	●		
		上部消化管内視鏡検査(胃カメラ) 【経口】 【経鼻】 【鎮静剤使用】 から選択		●(注1・2)		●(注1・2)		胃カメラへの変更も可 (差額¥3,300) (注1・2)		
便	便検査(免疫法)	●	●	●	●	●	●	●		
生化学	肝臓系	AST (GOT)	●	●	●	●	●	●		
		ALT (GPT)	●	●	●	●	●	●		
		γ-GTP (γ-GT)	●	●	●	●	●	●		
		ALP (アルカリ・フォスファターゼ)	●	●	●	●	●	●		
		Tp (総蛋白)	●	●	●	●	●	●		
		Alb (アルブミン)	●	●	●	●	●	●		
		T-Bil (総ビリルビン)	●	●	●	●	●	●		
		LDH	●	●	●	●	●	●		
	脂質系	A/G比 (乳酸脱水素酵素)	●	●	●	●	●	●		
		Ch-E (コリンエステラーゼ)	●	●	●	●	●	●		
		総コレステロール	●	●	●	●	●	●		
		HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●		
		中性脂肪(血清トリグリセライド)	●	●	●	●	●	●		
	腎機能系	LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●		
		non-HDLコレステロール(計算式)	●	●	●	●	●	●		
		クレアチニン	●	●	●	●	●	●		
		尿素窒素	●	●	●	●	●	●		
		電解質(Na,K,Cl)	●	●	●	●	●	●		
		eGFR	●	●	●	●	●	●		
		痛風	尿酸	●	●	●	●	●	●	
糖代謝系	HbA1c	●	●	●	●	●	●			
	血糖(空腹時)	●	●	●	●	●	●			
超音波	肝臓・胆 嚢・膵臓系	Amy(血清アミラーゼ)	●	●	●	●	●			
	腹部超音波検査	●	●	●	●	●	●			
血清学	感染症 免疫系	CRP	●	●	●	●	●	●		
		TPHA (梅毒反応)	●	●	●	●	●	●		
		血液型ABO (初回のみ)	●	●	●	●	●	●		
		血液型(Rh) (初回のみ)	●	●	●	●	●	●		
		HBs抗原	●	●	●	●	●	●		
		HCV抗体	●	●	●	●	●	●		
血液学	血液一般	RA	●	●	●	●	●	●		
		赤血球	●	●	●	●	●	●		
		白血球	●	●	●	●	●	●		
		ヘモグロビン(血色素)	●	●	●	●	●	●		
		ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●		
		血小板数	●	●	●	●	●	●		
		MCV	●	●	●	●	●	●		
		MCH	●	●	●	●	●	●		
		MCHC	●	●	●	●	●	●		
尿	尿検査	血液像	●	●	●	●	●	●		
		尿蛋白	●	●	●	●	●	●		
		尿pH	●	●	●	●	●	●		
		尿糖	●	●	●	●	●	●		
		尿沈渣	●	●	●	●	●	●		
		尿潜血	●	●	●	●	●	●		
		尿ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●		
尿比重	●	●	●	●	●	●				
問診	看護師による問診	●	●	●	●	●	●			
(医師による) 医療面接	問診	●	●	●	●	●	●			
	聴打診	●	●	●	●	●	●			
お食事サービス	院内カフェのお食事券	●	●	●	●	●	●			
腫瘍 マーカー	男性	PSA (前立腺特異抗原)	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
	女性	CA125 (卵巣)	◎	◎	◎	◎	◎	◎		
結果説明	わかる範囲内になります	●	●	●	●	●	●			
MRI検査	MRI(断面撮影)	●	●	●	●	●	●			
	MRA(血管撮影)	●	●	●	●	●	●			
動脈硬化検査	頸動脈超音波	●	●	●	●	●	●			
	ABPI(動脈硬化検査)	●	●	●	●	●	●			
脳ドック結果説明	予約制・後日来院			(希望者)	(希望者)	(希望者)				
料金 (税込)		¥44,000	¥47,300 (注1・2)	¥73,700	¥77,000 (注1・2)	¥47,300	¥22,000 (注3)	¥11,550	¥11,550	¥3,300

※胃カメラで鎮静剤を使用する場合は経口のみとなり、別途¥3,850が発生します。(注1)

※胃カメラの場合、組織採取(生検)・薬の処方については別途(保険診療)費用が発生します。(注2)

※胃部検査を実施しない場合¥3,300の減額となりますが、その他の項目のキャンセルによる減額はありせん。(注3)

(「生活習慣病健診」以外のコースでの未実施による減額はありせん)

ご不明点やご質問は、予約担当宛にお問い合わせください。0120-713-183 (予防医学センター直通)