

【一般健康診断(特定健診項目含む)】

※赤字の項目は2024年度から追加

1	診察	問診・聴打診
2	身体測定	身長・体重・BMI・腹囲測定
3	視力検査	裸眼または矯正視力(5m・50cm)
4	聴力検査	オーディオ法
5	血圧測定	安静時
6	尿検査	糖・蛋白・潜血・ ウロビリノーゲン
7	肝機能検査	GOT・GPT・ γ-GTP ・ALP
8	脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDL-C・LDL-C・non-HDL-C
9	腎機能検査	クレアチニン・e-GFR・ BUN
10	痛風検査	尿酸
11	貧血検査	赤血球数・白血球数・Hb・Ht・ 血小板数・MCV・MCH・MCHC・Fe
12	糖尿病検査	HbA1c・血糖
13	心電図検査	安静時
14	眼底検査	両眼撮影
15	胸部X線検査	直接撮影
16	大腸がん検査	便潜血2回法
検査料金(税込)		15,000円

【人間ドック】

1	診察	問診・聴打診
2	身体測定	身長・体重・BMI・腹囲測定
3	視力検査	裸眼 or 矯正
4	聴力検査	オーディオメーター1000Hz・4000Hz
5	血圧測定	安静時
6	尿検査	糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン・尿沈
7	肝機能検査	GOT・GPT・ γ-GTP ・ALP・総蛋白・ALB・LDH・ 総ビリルビン・A/G比
8	脂質検査	総コレステロール・中性脂肪・HDL-C・LDL-C・non-HDL-C
9	腎機能検査	クレアチニン・e-GFR・尿素窒素・Na・K
10	痛風検査	尿酸
11	貧血検査	赤血球数・Hb・白血球数・Ht・血小板数・MCV・MCH・ MCHC・血清鉄・TIBC/UIBC
12	炎症等	アミラーゼ
13	糖尿病検査	HbA1c又は空腹時血糖
14	炎症等	CRP・CPK
15	腫瘍マーカー	CEA
16	心電図検査	安静時・負荷後
17	胸部X線検査	直接撮影
18	胃部X線検査	直接撮影
19	大腸がん検査	便潜血2回法
20	腹部超音波検査	腹部超音波検査(肝臓・腎臓・胆のう・膵臓)
21	肺機能検査	
22	眼底検査	両眼撮影
23	肝炎検査	HBs抗原
24	眼圧検査	
検査料金(税込)		33,000円

【オプション検査】

検査項目		検査料金(税込)
胃検査	胃部X線検査(直接撮影)	7,700円
	胃内視鏡検査(胃カメラ検査)	11,000円
婦人科健診	乳超音波検査	3,300円
	乳マンモグラフィー(2方向)	4,400円
	子宮細胞診検査+経膈エコー	4,400円
	子宮細胞診検査+HPV検査+経膈エコー	11,000円
腫瘍マーカー	CA19-9	2,200円
	AFP	2,200円
	PSA	2,200円
	シフラ	2,200円
	血清p53抗体	3,300円
	SCC	2,200円
	CA125	2,420円
	BNP	2,200円
	FT3・FT4・TSH	5,500円
	ペプシノーゲン	3,300円
	ヘリコバクター・ピロリ抗体	3,300円
骨密度	骨密度検査	2,200円