

## 人間ドック（男性用） ¥38,500（税込み）

検査名	内 容
診 察	問診 理学的検査(胸部聴打診、必要に応じ腹部触診)
計 測	身長、体重、BMI、視力、肥満度、体脂肪率、腹囲
聴力検査	500、1000、2000、4000、8000Hz
血圧測定	座位(2回測定値と平均値)
尿 検 査	糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン、pH
糞便検査	免疫学的便潜血反応(ヒトヘモグロビンおよびトランスフェリンの2回法)
血液学的検査	赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数 MCV、MCH、MCHC
免疫学的検査	RF、CRP、HBs抗原、(初回のみ)HCV抗体 (初回のみ)ABO、Rh(D)式血液型
生化学的検査等	(肝機能)AST(GOT)、ALT(GPT)、 $\gamma$ -GT、ALP、 総蛋白、ALB、A/G比、総ビリルビン、LDH、Ch-E (膵機能)アミラーゼ (尿酸)尿酸 (腎機能)尿素窒素、クレアチニン、シスタチンC、eGFR (脂質代謝)総コレステロール、HDL-コレステロール LDL-コレステロール、中性脂肪、non-HDLコレステロール (無機質)血清鉄、無機リン、カルシウム
糖代謝検査	空腹時血糖 HbA1c
眼底検査	無散瞳法
眼圧検査	非接触法
肺機能検査	肺活量・%肺活量・スパイログラフィー1秒率、%1秒量
心電図検査	安静時12誘導心電図
胸部X線検査	デジタル撮影(正面・側面)
胃部X線検査	デジタル撮影[透視診断(スポット撮影含む)] 変更可
腹部超音波検査	肝・胆・膵・脾・腎臓
腫瘍マーカー	(PSA)、CEA、CA19-9
心不全マーカー	NT-proBNP

\*上記項目より胃部X線検査を、中止した場合上記料金より、5,500円(税込み)減額となります。

\*上記項目より胃部X線検査を内視鏡検査に変更する場合は、上記料金+胃カメラ変更差額(胃生検含む)  
5,500円(税込み)が必要となります。

## 人間ドック（女性用） ¥38,500（税込み）

検査名	内容
診察	問診 理学的検査(胸部聴打診、必要に応じ腹部触診)
計測	身長、体重、BMI、視力、肥満度、体脂肪率、腹囲
聴力検査	500、1000、2000、4000、8000Hz
血圧測定	座位(2回測定値と平均値)
尿検査	糖、蛋白、潜血、ウロビリノーゲン、pH
糞便検査	免疫学的便潜血反応(ヒトヘモグロビンおよびトランスフェリンの2回法)
血液学的検査	赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数 MCV、MCH、MCHC
免疫学的検査	RF、CRP、HBs抗原、(初回のみ)HCV抗体 (初回のみ)ABO、Rh(D)式血液型
生化学的検査等	(肝機能) AST(GOT)、ALT(GPT)、 $\gamma$ -GT、ALP、 総蛋白、ALB、A/G比、総ビリルビン、LDH、Ch-E (膵機能) アミラーゼ (尿酸) 尿酸 (腎機能) 尿素窒素、クレアチニン、シスタチンC、eGFR (脂質代謝) 総コレステロール、HDL-コレステロール LDL-コレステロール、中性脂肪、non-HDLコレステロール (無機質) 血清鉄、無機リン、カルシウム
糖代謝検査	空腹時血糖 HbA1c
眼底検査	無散瞳法
眼圧検査	非接触法
肺機能検査	肺活量・%肺活量・スパイログラフィー1秒率、%1秒量
心電図検査	安静時12誘導心電図
胸部X線検査	デジタル撮影(正面・側面)
胃部X線検査	デジタル撮影[透視診断(スポット撮影含む)] 変更可
腹部超音波検査	肝・胆・膵・脾・腎臓
腫瘍マーカー	(CA125)、CEA、CA19-9
心不全マーカー	NT-proBNP

\*上記項目より胃部X線検査を、中止した場合上記料金より、5,500円(税込み)減額となります。

\*上記項目より胃部X線検査を内視鏡検査に変更する場合は、上記料金+胃カメラ変更差額(胃生検含む)5,500円(税込み)が必要となります。