医療法人　城見会
（アムス）

総健診費用(税込)　※消費税については全額窓口負担です

人間ドックBコース　￥45,100-　窓口負担　￥25,100（¥21,000＋¥4,100（総健診費用の消費税））

			B		
内科診察			○		
結果説明			○		
身体計測	身長		○		
	体重		○		
	標準体重		○		
	肥満度		○		
	体脂肪率		○		
	BMI		○		
	腹囲		○		
血圧			○		
眼科検査	視力		○		
	眼圧		○		
	眼底		○		
聴力	500Hz				
	1000Hz		○		
	2000Hz				
	4000Hz		○		
肺機能検査			○		
喀痰	細胞診				
X線検査	胸部直接	正面	○		
		側面	○		
	胃部間接				
	胃部直接		○		
心電図検査	安静時12誘導		○		
	負荷				
超音波検査	胆嚢		○		
	肝臓		○		
	腎臓		○		
	脾臓		○		
	膵臓		○		
	腹部大動脈		○		
尿検査	蛋白		○		
	糖		○		
	潜血		○		
	ウロビリノーゲン		○		
	PH		○		
	尿沈査		☆		
	比重		○		
便検査	潜血　(2回法)		○		
歯科検診					
婦人科検査	乳房触診				
	マンモグラフィ(1方向)				
	子宮細胞診				
	内診				

※☆は尿潜血もしくは尿蛋白が陽性時のみ実施。
※その他オプション検査は全額本人負担です。
※オプション検査については直接健診機関にお問合せ下さい。

			B		
末梢血液	赤血球数		○		
	血色素量(ヘモグロビン)		○		
	ヘマトクリット		○		
	MCV		○		
	MCH		○		
	MCHC		○		
	血小板数		○		
	白血球分類		○		
	血液像				
脂質	総コレステロール(T-ch)		○		
	中性脂肪(TG)		○		
	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	総蛋白(TP)		○		
	蛋白分画				
	アルブミン(ALB)		○		
	A/G比		○		
	GOT		○		
	GPT		○		
	γ-GTP		○		
	Ch-E(コリンエステラーゼ)		○		
	ALP		○		
	LDH		○		
	総ビリルビン(TB)		○		
	ZTT(クンケル)				
	TTT				
肝炎	HBs抗原		○		
	HBs抗体				
	HCV抗体				
腎機能	尿素窒素(BUN)		○		
	クレアチニン(CRE・CRN)		○		
	尿酸(UA)		○		
	eGFR		○		
膵機能	血清アミラーゼ(AMY)		○		
電解質	ナトリウム(Na)		○		
	カリウム(K)		○		
	クロール(Cl)		○		
	カルシウム(Ca)				
	リン(P)				
	鉄(Fe)		○		
免疫	白血球数		○		
	RF		○		
	RA		○		
	CRP		○		
	ASLO				
	ASO				
	CK(CPK)				
	梅毒(RPR法)		○		
	梅毒(TPHA法)		○		
	血沈(1時間値)				
糖代謝	空腹時血糖		○		
	負荷血糖				
	HbA1c		○		
	HbA1				
血液型			○		

R6.4.1～