総健診費用(税込) ※消費税については全額窓口負担です

大野クリニック

主婦の誕生日検診 ¥26,400-人間ドックAコース ¥23,100-人間ドックBコース ¥44,000-人間ドックCコース ¥67,100-

窓口負担 ¥3,400(¥1,000+¥2,400(総健診費用の消費税)) 窓口負担 ¥5,100(¥3,000+¥2,100(総健診費用の消費税)) 窓口負担 ¥24,000(¥20,000+¥4,000(総健診費用の消費税)) 窓口負担 ¥47,100(¥41,000+¥6,100(総健診費用の消費税))

		А	В	С	主婦
内科診察		\circ	\bigcirc	\cap	\circ
結果説明			$\overline{\bigcirc}$	$\tilde{\bigcirc}$	
身体計測	身長	\cap	$\tilde{\bigcirc}$	$\tilde{\bigcirc}$	
	体重	$\tilde{}$	$\overline{}$		$\overline{}$
	標準体重)	0	
	肥満度				
	<u> </u>				
		\bigcirc			0
	BMI	0	0	0	0
	腹囲	0	0	0	0
血圧		\circ	\circ	\circ	\cup
血圧脈波検査				\circ	
眼科検査	視力	0	\circ	\circ	0
	眼圧		0	0	
	眼底	0	Ô	O	
	500Hz				
聴力	1000Hz	\cap	\cap	\cap	
	2000Hz				
	4000Hz	0			\circ
肺機能検査	1000112		$\overline{}$	\sim	
	細胞診		0	0	
喀痰					
X線検査	胸部直接 正面	0	0	0	\cup
	側面		\circ	\circ	
11/01/07/11	胃部間接				
	胃部直接	0	0	\circ	
心電図検査	安静時12誘導	\circ	0	0	
	胆囊		\circ	\circ	
	肝臓		0	0	
+77 **	腎臓		0	0	
超音波検査	脾臓		\bigcirc	\bigcirc	
	膵臓				
	その他				
尿検査	蛋白	\cap		\cap	\cap
	糖	\bigcirc			
	潜血	$\overline{}$		\sim	$\stackrel{\smile}{\sim}$
	何皿 ウロビリノーゲン		0	0	\cup
	PH P. W. **				
	尿沈查			0	
	尿中NAG				
便検査	潜血		0	0	
歯科検診					
婦人科検査	乳房触診				
	マンモグラフィ(1方向)又は乳房エコー			0	0
	子宮細胞診				
	内診			Õ	Ó

※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。 ※脳ドックは大野記念病院での実施となります。

		А	В	С	主婦
	赤血球数	0	\cap	\cap	\bigcirc
末梢血液	血色素量(ヘモグロビン)	0	0	Ô	$\tilde{\bigcirc}$
	ヘマトクリット	Ô	Ô	Ô	Ŏ
	MCV	Ō	Ö	Õ	$\overline{\bigcirc}$
	MCH	$\overline{\bigcirc}$	$\overline{\bigcirc}$	$\tilde{\bigcirc}$	$\overline{\bigcirc}$
	MCHC	$\tilde{\bigcirc}$	Ŏ	Õ	$\overline{\bigcirc}$
	血小板数	$\overline{\bigcirc}$	$\tilde{\cap}$	Ŏ	$\overline{\bigcirc}$
	白血球分類				
	血液像				
脂質	総コレステロール(T-ch)	\cap		$\overline{\bigcirc}$	
	中性脂肪(TG)	$\frac{\circ}{\circ}$	$\overline{}$		
	HDLコレステロール	$\overline{}$	$\stackrel{\circ}{\sim}$	$\overline{}$	$\overline{}$
		0			
	LDLコレステロール	$\overline{\bigcirc}$	$\frac{\circ}{\circ}$		$\overline{\bigcirc}$
	総蛋白(TP)	0	0	0	0
	蛋白分画			0	
	アルブミン(ALB)	0	0	0	\bigcirc
	A/G比	Ō	Ú	Ó	0
H-4 120 61 -	GOT	0	0	0	0
肝機能	GPT	\circ	0	0	
	γ-GTP	0	0	0	
	Ch-E(コリンエステラーゼ)		0	0	
	ALP	0	0	0	
i	LDH	Ô	Ô	Ô	Ô
	総ビリルビン(TB)	$\overline{\bigcirc}$	Ŏ	Ŏ	$\overline{\bigcirc}$
	HBs抗原	$\overline{\bigcirc}$	$\tilde{\cap}$	Ŏ	
肝炎	HBs抗体	$\overline{\bigcirc}$			
71190	HCV抗体				
	尿素窒素(BUN)	\cap	\sim		\cap
腎機能	クレアチニン(CRE・CRN)	$\overline{}$	\sim	$\overline{}$	$\overline{}$
月1及16	尿酸(UA)	$\frac{\circ}{\circ}$	\sim		$\overline{}$
膵機能	加清アミラーゼ(AMY)	$\overline{\bigcirc}$			
IPY (发 IE	世間アミノー E(AMY) ナトリウム(Na)	$\frac{\circ}{\circ}$			
		$\overline{}$	$\frac{\circ}{\circ}$		
	カリウム(K)			$\stackrel{\bigcirc}{\sim}$	
電解質	クロール(Cl)				
	Ca		0	0	
	IP		0	0	
	Mg		0	0	
免疫	白血球数	0	0	O	0
	RF		0	0	
	RA	0			
	CRP	0	0	0	
	ASLO	0			
	ASO			0	
	CK (CPK)		0	0	
	梅毒(RPR法)		0	0	
	梅毒(TPHA法)			0	
	血沈(1時間値)				
糖代謝	空腹時血糖	0	\cap	\cap	
	負荷血糖			Ŏ	
	HbA1c	\cap	\cap	Ŏ	
	HbA1				
腫瘍マーカー	(50歳以上の男性)				
前立腺超音波					
<u> </u>					
<u>血液型</u>					
eGFR		\cup	\cup		1 1
				Kb.	4.1~

[※]Cコースの胃部X線は胃カメラに変更可能です。 ※Cコース受診の場合、マンモグラフィもしくは乳腺エコーの いずれかを含みます。