医療法人社団東京桜十字 総健診費用(税込) ※消費税については全額窓口負担です 泉ガーデン桜十字クリニック ^{人間ドックBコース} ¥49,500- 窓口負担 全額

			А	В	С	主婦
.1.4134 45	T		А	_	C	土畑
内科診察				0		
結果説明						
身体計測	身長			0		
	体重			0		
	肥満度(BMI)			0		
	腹囲			0		
血圧				0		
眼科検査	視力			0		
	眼圧					
	眼底					
w± .L.	250Hz					
	500Hz					
	1000Hz			0		
聴力	2000Hz					
	4000Hz			0		
	8000Hz					
肺機能検査						
喀痰	細胞診(3日	間蓄痰法)				
L /// C	胸部直接	正面		0		
		側面		$\overline{\bigcirc}$		
X線検査	胃部間接	МШ				
		カメラのみ)		0		
心電図検査	安静時12誘			\bigcirc		
	負荷					
	胆嚢			0		
超音波検査	肝臓					
	腎臓					
	脾臓					
	膵臓					
	蛋白					
	糖					
日松木	潜血 ウロビリノーゲン			0		
尿検査				0		
	PH 已冰木			\bigcup_{α}		
	尿沈查			0		
7710-6	尿比重			0		
便検査	潜血			0		
歯科検診	SI = #1 34					
婦人科検査	乳房触診	- (- -				
	マンモグラフ					
	子宮頸部細	胞診				
	内診					

※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。

		А	В	С	主婦
末梢血液	赤血球数		0		
	血色素量(ヘモグロビン)		0		
	ヘマトクリット		0		
	MCV		\bigcirc		
	MCH				
	MCHC		0		
	血小板数				
	赤血球沈降速度				
脂質	総コレステロール(T-ch)		0		
	中性脂肪(TG)		0		
	HDLコレステロール		0		
	LDLコレステロール		0		
	non-HDLコレステロール		0		
	総蛋白(TP)		0		
	蛋白分画				
	アルブミン		0		
	A/G比		0		
	GOT		0		
肝機能	GPT		0		
	γ -GTP		0		
	Ch-E(コリンエステラーゼ)				
	ALP		0		
	LDH		0		
	総ビリルビン(TB)				
	HBs抗原				
ロナッド			0		
肝炎	HBs抗体				
	HCV抗体				
	尿素窒素(BUN)		0		
腎機能	クレアチニン(CRE・CRN)		0		
HINKIL	尿酸(UA)		0		
	eGFR		0		
膵機能	血清アミラーゼ(AMY)		0		
	ナトリウム(Na)				
	カリウム(K)				
電解質	クロール(Cl)				
	Ca				
	無機リン				
	白血球数		\circ		
	RF				
	RA				
	CRP		0		
免疫	ASLO				
	ASCO				
	CK (CPK)				
	, ,				
	梅毒(RPR法)				
	梅毒(TPHA法)				
	血沈(1時間値)				
糖代謝	空腹時血糖		0		
	負荷血糖				
	HbA1c		0		
	HbA1				
血液型					
				RΛ	3 1∼