

人間ドックAコース ¥24,750-  
人間ドックBコース ¥42,350-  
人間ドックCコース ¥70,400-

窓口負担 ¥5,250(¥3,000+¥2,250(総健診費用の消費税))  
窓口負担 ¥22,350(¥18,500+¥3,850(総健診費用の消費税))  
窓口負担 ¥50,400(¥44,000+¥6,400(総健診費用の消費税))

|        |              | A  | B | C |   |
|--------|--------------|----|---|---|---|
| 内科診察   |              | ○  | ○ | ○ |   |
| 結果説明   |              | ○  | ○ | ○ |   |
| 身体計測   | 身長           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 体重           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 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     |              |    | ○ |   |   |
| 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      | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 心拍数          | ○  | ○ | ○ |   |
| 超音波検査  | 胆嚢           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 肝臓           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 腎臓           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 脾臓           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 膵臓           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | その他          |    |   |   |   |
| 尿検査    | 蛋白           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 糖            | ○  | ○ | ○ |   |
|        | 潜血           | ○  | ○ | ○ |   |
|        | ウロビリノーゲン     |    |   |   |   |
|        | PH           |    | ○ | ○ |   |
|        | 尿沈査          | ☆  | ○ | ○ |   |
|        | 尿比重          |    | ○ | ○ |   |
| 便検査    | 潜血(免疫二日法)    | ○  | ○ | ○ |   |
| 骨密度測定  |              |    |   | ○ |   |
| 頸動脈エコー |              |    |   | ○ |   |
| 脈波     |              |    |   | ○ |   |
| 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           |    |   |   |   |

※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。  
 ※胃透視から胃カメラに変更の場合、差額料金は5,500円となります。差額料金については全額受診者負担です。  
 ☆:蛋白・糖・潜血のうちいずれか陽性的の場合に実施

|          |                 | A              | B | C |
|----------|-----------------|----------------|---|---|
| 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             |                | ○ | ○ |
|          |                 | 総コレステロール(T-ch) |   | ○ |
| 脂質       | 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  |                |   |   |
|          | 総蛋白(TP)         | ○              | ○ | ○ |
| 肝機能      | 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)      | ○              | ○ | ○ |
| 肝炎       | HBs抗原(※初回のみ)    |                | ○ | ○ |
|          | HBs抗体           |                |   |   |
|          | HCV抗体(※初回のみ)    |                | ○ | ○ |
| 腎機能      | 尿素窒素(BUN)       |                | ○ | ○ |
|          | クレアチニン(CRE・CRN) | ○              | ○ | ○ |
|          | 尿酸(UA)          | ○              | ○ | ○ |
|          | e-GFR           | ○              | ○ | ○ |
| 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)        |                | ○ | ○ |
|          | Ca              |                | ○ | ○ |
|          | IP              |                |   |   |
|          | Mg              |                |   |   |
| 免疫       | 白血球数            | ○              | ○ | ○ |
|          | RF              |                |   |   |
|          | RA(RF定量)        |                |   | ○ |
|          | CRP             |                | ○ | ○ |
|          | ASO             |                |   |   |
|          | CK(CPK)         |                |   |   |
|          | 梅毒(RPR法)        |                |   | ○ |
|          | 梅毒(TPAb法)       |                |   | ○ |
| 血沈(1時間値) |                 | ○              | ○ |   |
| 糖代謝      | 空腹時血糖           | ○              | ○ |   |
|          | 負荷血糖            |                |   | ○ |
|          | HbA1c           | ○              | ○ | ○ |
|          | HbA1            |                |   |   |
| 血液型      | (※初回のみ)         |                | ○ | ○ |