総健診費用(税込)　※消費税については全額窓口負担です

【健診機関名】

カラダテラス海老名

人間ドックAコース　￥　25,850　窓口負担　￥5,350(¥3,000＋¥2,350(総健診費用の消費税))
人間ドックBコース　￥　44,000　窓口負担　￥24,000(¥20,000＋¥4,000(総健診費用の消費税))

			A	B		
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	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			○		
	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		○	○		
歯科検診						
婦人科検査	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。
※胃部検査を内視鏡へ変更される場合、
Aコース＋3,300円
Bコース＋1,650円が発生いたします。

		A	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)		○		
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)	○	○		
	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				
	CRP		○		
	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	○	○		
血液型			○		

R8.11.1～