

大宮シテイクリニック

人間ドックAコース ¥ 24,200
人間ドックBコース ¥ 48,400

窓口負担 ¥5,200 (¥3,000+¥2,200(総健診費用の消費税))
窓口負担 ¥28,400 (¥24,000+¥4,400(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	○	○		
	ロコモ度検査		○		
	腹囲	○	○		
	体組成検査(結果は本人分のみ)		○		
血圧		○	○		
眼科検査	視力	○	○		
	眼圧		○		
	眼底		○		
	視野検査(両眼)		○		
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	○	○		
超音波検査	負荷				
	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※異常時のみ		○		
	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				

		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	○	○			
	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		○		
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)					
	Ca					
	IP					
	Mg					
	免疫	白血球数	○	○		
		RF				
RA						
CRP			○			
ASO						
CK(CPK)						
梅毒(STS法)			○			
梅毒(TPHA法)						
血沈(1時間値)						
HP抗体検査(初回のみ)			○			
糖代謝		空腹時血糖	○	○		
	負荷血糖					
	HbA1c	○	○			
血液型※初回のみ		○				

※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。