

人間ドックのご案内（日帰り）

必須検査（基本検査）

内 容		男性	女性	
身体計測	身長、体重、腹囲	○	○	
尿検査	尿一般(蛋白・糖・潜血・ウロビリ)、尿沈査	○	○	
診 察	聴診、触診(甲状腺)	○	○	
血液検査	肝・胆・ 脾機能	TP、ALB、T-BiL、AST(GOT)、ALT(GPT)LD H、ALP、 γ -GTP、CHE、血清アミラーゼ	○	○
	脂 質	HDLコレステロール、LDLコレステロール 総コレステロール、中性脂肪	○	○
	糖代謝	空腹時血糖、ヘモグロビンA1c	○	○
	腎機能	CRE、eGFR	○	○
	痛 風	尿酸	○	○
	リウマチ	RF	○	○
	感染症	CRP、B型肝炎、C型肝炎、TP抗体(梅毒)	○	○
	血液の異常 (貧血等)	白血球(WBC)、赤血球(RBC)、血色素(Hb)、 ヘマトクリット(HCT)、血小板(PLT)、 末梢血液像(白血球分類)	○	○
	前立腺	前立腺腫瘍マーカー(高感度PSA)	○	
呼吸器系	胸部X線撮影、呼吸機能(肺活量等)	○	○	
循環器系	心電図、血圧	○	○	
消化器系	胃部内視鏡(カメラ)検査 ※	○	○	
	大腸がん検査(便潜血2日法)	○	○	
	腹部超音波検査	○	○	
眼科検査	視力、眼底検査、眼圧検査	○	○	
耳鼻科検査	聴力検査	○	○	
乳 房	乳房X線撮影(マンモグラフィ)		○	
料 金 (税込) ※セット料金		47,500 円	50,500 円	

※ ご希望されない検査があった場合でも、必須検査はセット料金です。

※ 胃部検査は、胃内視鏡(カメラ)検査のみの実施となります。

※ 妊娠中(可能性含)、授乳中の方は受けることができない検査がありますのでご相談ください。