

【人間ドック・血液ドック・肺がんドックのご案内】

〔 検 査 区 分 〕	〔 検 査 内 容 〕	人間 ドック	血液 ドック	肺がん ドック
診 察	医師による問診・聴打診	●	●	●
身 体 測 定	身長・体重・体脂肪率・肥満度・腹囲測定	●		
尿 検 査	比重・PH・蛋白・糖・潜血・ウビリノーゲン	●	●	
循 環 器 系 検 査	血圧測定	●		
	心電図検査(安静時12誘導)	●		
視 力 検 査	視力測定・眼圧測定・眼底カメラ	●		
聴 力 検 査	オーディオ聴力検査(1000Hz・4000Hz)	●		
呼 吸 器 系 検 査	胸部直接 X 線検査(正面一方向)	●		
	胸部 CT 検査			●
	喀痰細胞診(3日法)			●
消 化 器 系 検 査	免疫学的便潜血検査(2日法)	●		
	上部消化管 X 線検査(胃透視)	●		
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓	●		
血 液 一 般 検 査	白血球数・赤血球数・血色素量・血小板数 Ht・MCV・MCH・MCHC・血液像	●	●	
肝 臓 機 能 検 査	AST・ALT・γ-GTP・総ビリルビン・総蛋白 ALP・アルブミン・A/G比・LDH コリンエステラーゼ・血清アミラーゼ	●	●	
脂 質 検 査	総コレステロール・中性脂肪 HDL コレステロール・LDL コレステロール	●	●	
糖 代 謝 検 査	空腹時血糖・ヘモグロビンA1c	●	●	
痛風腎機能検査	尿酸・クレアチニン・尿素窒素・eGFR	●	●	
血液電解質検査	ナトリウム・カリウム・クロール	●		
感 染 免 疫 検 査	TP抗体・RPR・RF(リウマチ因子) CRP・HBs抗原・HCV抗体	●	●	
腫 瘍 マ ー カ ー	CEA・SCC			●

* 人間ドックには特定健診項目を含みます。

人間ドック(半日)基本料金	(月～金)	34, 560円 (税込)
血液ドック基本料金	(月～金)	9, 070円 (税込)
肺がんドック基本料金	(月～金)	18, 360円 (税込)

* 上部消化管 X 線検査(胃透視)を胃部内視鏡検査(経鼻)に変更される場合は、“5, 140円”の追加となります。

* 料金については、変更することがありますのでご予約時にご確認ください。