

平成29年度 人間ドックのご案内

各種コースのご案内 (全てのコースに医師による検査結果の説明がございます)

| 検査項目 | | 検査内容 | Aコース | Bコース | Cコース | Dコース | ゴールド | |
|---|--|-------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---|
| 診察 | 問診・聴打診 | | | | | | | |
| 身体測定 | 身長・体重・標準体重・BMI・腹囲・体脂肪率 | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 聴力 | 聴力オーディオメーター | | | | | | | |
| 視力 | 視力 | | | | | | | |
| 色覚 | 色覚 | | | | | | | |
| 眼底 | 眼底(片眼) | | ● | ● | ● | ● | ●(両眼) | |
| 眼圧 | 眼圧 | | | | | ● | ● | |
| 循環器系 | 血圧・心電図 | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 尿検査 | 糖・蛋白・尿沈査 | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 尿潜血 | | | ● | ● | ● | ● | |
| | 尿ウロビリノーゲン | | ● | | | | ● | |
| | 尿比重 | | ● | | | ● | ● | |
| 血液検査 | 肝機能 | GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | | 総蛋白・総ビリルビン・ALP・A/G比・LDH | ● | ● | | ● | ● | |
| | | ZTT・アルブミン | ● | ● | | ● | ● | |
| | | TTT・LAP・CHE | | | | | ● | |
| | 肝炎ウイルス | HBS抗原・HBS抗体(B型肝炎の抗体検査) | | | ● | ● | ● | ● |
| | | HCV抗体(C型肝炎の抗体検査) | | | | ● | | ● |
| | 脂質代謝 | 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 | 空腹時血糖・HbA1c(NGSP) | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 膵機能 | 血中アマラーゼ | | | ● | ● | ● | ● |
| | 腎機能 | 尿素窒素・クレアチニン | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 尿酸 | 尿酸 | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 血液一般 | 白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | | MCV・MCH・MCHC・血小板数 | | | | ● | | ● |
| | | 血清鉄 | | | | ● | | ● |
| 血清反応 | 血沈 | | ● | ● | | | | |
| | CRP・RF | | | | ● | ● | ● | |
| | 血液型(ABO・Rh)・TPHA法・RPR法(梅毒) | | | | | ● | ● | |
| 腫瘍マーカー | CEA | | | ● | ● | ● | ● | |
| | AFP | | | | ● | | ● | |
| | CA19-9 | | | | | | ● | |
| 電解質 | ナトリウム・カリウム・クロール | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | カルシウム | | | | ● | | ● | |
| 胃がん検査 | ヘリコバクターピロリ菌、ヘプシノーゲン | | | | | | ● | |
| 呼吸器系 | 胸部X線撮影(デジタル) | | ● | ● | ● | | ● | |
| | 胸部X線撮影(デジタル2方向) | | | | | ● | | |
| | 肺がん低線量胸部CT(胸部X線より詳細な胸部の検査) | | | | | | ● | |
| | 肺機能(予測量・肺活量比・1秒量・1秒率) | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 腹部超音波 | 肝臓・胆のう・膵臓・脾臓・腎臓 | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 胃部X線 OR 胃部内視鏡 | X線撮影(直接)(バリウム) 選択 胃カメラ【コース料金に+3,630円(税抜き)】 | | ◎ 選択 | ◎ 選択 | ◎ 選択 | ◎ 選択 | ◎ 選択 | |
| 大腸がん | 便潜血OCヘモディア2回法 | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 料金(税抜き) | セット料金 | | 30,200 | 35,200 | 45,200 | 37,200 | 50,000 | |
| 【オプション】 (税抜き金額) | ○前立腺【男性】PSA(1,800) 前立腺がんの血液検査です | | | | | | | |
| | ○子宮【女性】CA125(1,900) 卵巣がん、子宮がんの血液検査です | | | | | | | |
| | ○動脈硬化測定CAVI(1,000) 動脈硬化症を調べます | | | | | | | |
| | ○骨密度測定(2,500) 骨粗しょう症の早期発見や予防の検査です | | | | | | | |
| | ○脳ドック【頭部CT・頸部エコー・CAVI】(18,000) 頭部の所見や動脈硬化などの検査です | | | | | | | |
| ○甲状腺(F-T3・F-T4・TSH)(3,950) 甲状腺機能の状態を血液検査で調べます | | | | | | | | |

◎ 検査項目の追加等ご希望がございましたらお気軽にご相談ください

平成29年度 レディースドックのご案内

各種コースのご案内 (全てのコースに医師による検査結果の説明がございます)

| 検査項目 | 検査内容 | LAコース | LBコース | LDコース | プレミアム |
|---------------------|---|---------|---------|---------|---------|
| 診察 | 問診・聴打診 | | | | |
| 身体測定 | 身長・体重・標準体重・BMI・腹囲・体脂肪率 | ● | ● | ● | ● |
| 聴力 | 聴力オーディオメーター | | | | |
| 視力 | 視力 | | | | |
| 色覚 | 色覚 | ● | ● | ● | |
| 眼底 | 眼底(片眼) | ● | ● | ● | ●(両眼) |
| 眼圧 | 眼圧 | | | ● | ● |
| 循環器系 | 血圧・心電図 | ● | ● | ● | ● |
| 尿検査 | 糖・蛋白・尿沈査 | ● | ● | ● | ● |
| | 尿潜血 | | ● | ● | ● |
| | 尿ウロビリノーゲン | ● | | | ● |
| | 尿比重 | ● | | | ● |
| 肝機能 | GOT(AST)・GPT(ALT)・γ-GTP | ● | ● | ● | ● |
| | 総蛋白・総ビリルビン・ALP・A/G比・LDH | | | | |
| | ZTT・アルブミン | | | | |
| | TTT・LAP・CHE | | | | |
| 肝炎ウイルス | HBS抗原・HBS抗体(B型肝炎の抗体検査) | | ● | ● | ● |
| | HCV抗体(C型肝炎の抗体検査) | | | ● | ● |
| 脂質代謝 | 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 | 空腹時血糖・HbA1c(NGSP) | ● | ● | ● | ● |
| 膵機能 | 血中アミラーゼ | | ● | ● | ● |
| 腎機能 | 尿素窒素・クレアチニン | ● | ● | ● | ● |
| 尿酸 | 尿酸 | ● | ● | ● | ● |
| 血液一般 | 白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット | ● | ● | ● | ● |
| | MCV・MCH・MCHC・血小板数 | | | | |
| | 血清鉄 | | | | |
| | 血沈 | ● | ● | | |
| 血清反応 | CRP・RF | | | ● | ● |
| | 血液型(ABO・Rh)・TPHA法・RPR法(梅毒) | | | ● | ● |
| 腫瘍マーカー | CEA | | ● | ● | ● |
| | AFP | | | | ● |
| | CA19-9 | | | | ● |
| 電解質 | ナトリウム・カリウム・クロール | ● | ● | ● | ● |
| | カルシウム | | | | |
| 胃がん検査 | ヘリコバクターピロリ菌・ペプシノーゲン | | | | ● |
| 呼吸器系 | 胸部X線撮影(デジタル) | ● | ● | | ● |
| | 胸部X線撮影(デジタル2方向) | | | | |
| | 肺がん低線量胸部CT(胸部X線より詳細な胸部の検査) | | | | |
| | 肺機能(予測量・肺活量比・1秒量・1秒率) | | | | |
| 腹部超音波 | 肝臓・胆のう・膵臓・脾臓・腎臓 | ● | ● | ● | ● |
| 胃部X線 OR 胃部内視鏡 | X線撮影(直接)(バリウム) 選択 胃カメラ【コース料金に+3,630円(税抜き)】 | ◎ 選択 | ◎ 選択 | ◎ 選択 | ◎ 選択 |
| 大腸がん | 便潜血OCヘモディア2回法 | ● | ● | ● | ● |
| 骨密度 | DXA法 | ● | | | ● |
| 乳がん | マンモグラフィ1方向 | ● | ● | ● | ●(2方向) |
| | 乳房超音波 | | | | |
| 子宮がん | 子宮頸がん | ● | ● | ● | ● |
| | 子宮超音波 | | | | |
| | HPV(ヒトパピローマウイルス) | | | | |
| | 子宮体がん | | | | |
| 料金(税抜き) | セット料金 | 38,000 | 40,000 | 42,000 | 70,000 |

◎ 検査項目の追加等ご希望がございましたらお気軽にご相談ください