

検査項目		検査内容	料金	
一 般 定 期 健 康 診 断	①医師の診察	聴診・打診・視診・触診・問診	¥7,560	
	②問診	健康調査票		
	③身体測定	身長		
		体重		
		BMI・標準体重		
		腹囲		
	④血圧測定	収縮期（最高血圧）		
		拡張期（最低血圧）		
	⑤視力検査	視力		
	⑥聴力検査	聴力（会話法）		
	⑦尿検査	尿蛋白		
		尿糖		
		尿潜血		
	⑧血液検査	貧血検査		血色素量
				赤血球
		肝機能検査		GOT（AST）
				GPT（ALT）
γ-GTP				
糖代謝		空腹時血糖		
		HbA1c		
脂質検査		中性脂肪		
		HDL コレステロール（善玉）		
	LDL コレステロール（悪玉）			
⑨胸部レントゲン検査	正面（直接）			
⑩心電図検査	心電図			

その他にも、ご希望に応じて追加検査を行うこともできます。

- ・追加血液検査（炎症、腎機能など）
- ・肝炎ウイルス検査
- ・PSA（前立腺がん腫瘍マーカー）
- ・各種血液腫瘍マーカー
- ・便潜血検査
- ・喀痰検査
- ・骨密度測定検査
- ・CAVI 検査（血管年齢検査）
- ・心臓エコー検査など

検査項目数に応じて料金が異なりますので、詳しくはお電話にてお問い合わせください。