

# 人間ドック

半日

料金 / 41,800円 (税込)

項目	内容/注意事項	備考
1	問診・診察	
2	身長・体重・標準体重	
3	BMI	
4	体脂肪率	
5	腹囲	
6	血圧	内容/注意事項
7	心拍数	
8	視力	
9	聴力	
10	心電図	
11	胸部X線	※ (注)
12	上部消化管X線検査	胃カメラ選択可能 (オプション), 絶飲食 ※ (注)
13	腹部超音波検査	腹部超音波検査, 絶飲食
14	肺機能検査	肺活量, 努力性肺活量, 1秒率, 1秒量, 予測肺活量, %肺活量
15	眼圧検査	コンタクトレンズ不可
16	眼底カメラ	コンタクトレンズ不可
17	検尿	PH, 糖, 蛋白, 潜血, ウロビリノーゲン
18	尿沈査	尿沈査
19	便潜血 (2回法)	2日間 (採便容器, 事前郵送)
20	血液一般	白血球数, 赤血球数, 血色素量, ヘマトクリット値, 血小板数, MCV, MCH, MCHC
21	血液像	血液像
22	肝機能検査	ALP, AST (GOT), ALT (GPT), $\gamma$ -GTP, LDH, LAP, コリンエステラーゼ, 総ビリルビン, 直接ビリルビン, 血清総蛋白, 血清アルブミン, A/G比
23	脂質	中性脂肪, 総コレステロール, HDLコレステロール, LDLコレステロール
24	電解質	ナトリウム, カリウム, クロール
25	腎機能	尿素窒素, クレアチニン, 尿酸, eGFR
26	糖尿病	空腹時血糖, ヘモグロビンA1C
27	膵機能	血清アミラーゼ
28	炎症反応	CRP
29	リウマチ	リウマチ因子
30	感染症	HBs抗原, HCV抗体

※ (注意事項) 妊娠中の方、もしくは妊娠の可能性のある方は放射線を使用する検査ができません。