

プレミアム人間ドック

上部消化管内視鏡検査あり

PET-CT有 1.5日

料金 / 50歳以上 男性：309,100円（税込）
女性：314,600円（税込）
全年齢 男性：276,100円（税込）
女性：281,600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	肥満度	
7	血圧	
8	心拍数	
9	聴力	1,000Hz・4,000Hz
10	視力	
11	眼圧検査	コンタクトレンズ不可
12	眼底カメラ	コンタクトレンズ不可
13	検尿	PH, 糖, 蛋白, 潜血, ウロビリノーゲン, 尿ケトン体
14	尿沈査	尿沈査
15	便潜血（2回法）	2日間（採便容器, 事前郵送）
16	喀痰検査（3回法）	3日間（採痰容器, 事前郵送）
17	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, TIBC
18	血液像	血液像
19	肝機能検査	ALP, AST (GOT), ALT (GPT), γ -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
20	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, アディポネクチン
21	腎機能	尿素窒素, クレアチニン, 尿酸, eGFR
22	電解質	ナトリウム, カリウム, クロール, 無機リン, 血清鉄, カルシウム
23	糖尿病	空腹時血糖, ヘモグロビンA1C
24	膵機能	血清アミラーゼ, インスリン
25	甲状腺機能・心臓機能	FT3, FT4, TSH, NT-Pro-BNP, CK
26	炎症反応・アレルギー	CRP, IgE
27	リウマチ	リウマチ因子
28	感染症	HBs抗原, HBs抗体, HCV抗体, 梅毒（TP抗体定性・RPR法）
29	腫瘍マーカー	CEA, AFP, CA19-9, CYFRA, NSE, ProGRP, TPA, SCC
30	心電図	安静時標準12誘導心電図
32	超音波検査	心臓超音波検査, 腹部超音波検査, 頸動脈超音波検査
33	血圧脈波	動脈硬化測定, ABI, PWV
34	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
35	胸部X線	1方向（正面） ※（注）
36	胸部・腹部CT	胸部CT・腹部CT（核医学センターにて撮影） ※（注）
37	MRI検査	頭部MRI・MRA, VSRAD（認知症診断支援システム）※1 ※（注）
38	骨粗しょう症検査	骨塩定量（DEXA法） ※（注）
39	上部消化管検査	上部消化管内視鏡検査
40	婦人病検診（女性のみ）	乳房触診, マンモグラフィ, 乳腺超音波検査 ※（注）
		子宮頸部細胞診（自己採取法, 事前郵送） ※（注）
		腫瘍マーカー（CA15-3, CA125）
41	前立腺がん（男性のみ）	PSA（前立腺特異抗原）
42	PET-CT検査	FDG-PET（全身がん検索, 脳解析, 早期認知症診断支援解析）※1 ※（注）
43	栄養指導	希望者のみ

※（注意事項）妊娠中の方、もしくは妊娠の可能性がある方は検査ができません。

※1 VSRAD（認知症診断支援システム）、FDG-PET（脳解析、早期認知症診断支援解析）については対象年齢が50歳以上となっております。

PET検診を受けられる際、特殊な薬剤を使用します。

検査日3日以内のキャンセルの場合はキャンセル料として60,000円を徴収させていただきます。