

## 健康診断項目一覧

| コース名     |                | 人間ドック   | 生活習慣病健診 | 定期健診A   | 安衛法A・雇入時 | 定期健診B  |
|----------|----------------|---------|---------|---------|----------|--------|
| 検査項目     |                |         |         |         |          |        |
| 料 金 (税込) |                | 44,000円 | 25,300円 | 11,550円 | 11,000円  | 5,500円 |
| 診察等      | 診察・問診 (22項目)   | ○       | ○       | ○       | ○        | ○      |
|          | 血圧測定           | ○       | ○       | ○       | ○        | ○      |
|          | 身長・体重・BMI      | ○       | ○       | ○       | ○        | ○      |
|          | 腹囲             | ○       | ○       | ※2      | ○        |        |
|          | 肥満度            | ○       |         |         |          |        |
|          | インボディ          | ○       |         |         |          |        |
|          | 視力 (遠点)        | ○       | ○       | ○       | ○        | ○      |
|          | 聴力 (オーディオ)     | ○       | ○       | ○       | ○        | ○      |
| 尿検査      | 糖              | ○       | ○       | ○       | ○        | ○      |
|          | 蛋白             | ○       | ○       | ○       | ○        | ○      |
|          | 潜血             | ○       | ○       | ○       |          | ○      |
| 血液一般     | 白血球            | ○       | ○       | ○       |          |        |
|          | 赤血球数           | ○       | ○       | ○       | ○        |        |
|          | 血色素量           | ○       | ○       | ○       | ○        |        |
|          | ヘマトクリット        | ○       | ○       | ○       |          |        |
|          | 血小板            | ○       | ○       | ○       |          |        |
|          | MCV            | ○       | ○       |         |          |        |
|          | MCH            | ○       | ○       |         |          |        |
|          | MCHC           | ○       | ○       |         |          |        |
|          | 血液像            | ○       |         |         |          |        |
| 肝機能      | GOT (ALT)      | ○       | ○       | ○       | ○        |        |
|          | GPT (AST)      | ○       | ○       | ○       | ○        |        |
|          | γ-GTP          | ○       | ○       | ○       | ○        |        |
|          | ALP            | ○       | ○       |         |          |        |
| 脂質       | 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     | ○       |         |         |          |        |
|          | non-HDLコレステロール | ○       |         |         |          |        |
|          | LH比            | ○       |         |         |          |        |
| 腎機能      | 尿素窒素           | ○       | ○       |         |          |        |
|          | クレアチニン         | ○       | ○       |         |          |        |
|          | eGFR           | ○       |         |         |          |        |
|          | 尿PH            | ○       |         |         |          |        |
|          | 尿比重            | ○       |         |         |          |        |
| 痛風       | 尿酸             | ○       | ○       |         |          |        |
| リウマチ     | リウマチ因子         | ○       |         |         |          |        |

|       |             |      |      |   |   |  |
|-------|-------------|------|------|---|---|--|
| 血糖    | 空腹時血糖       | ○    | ○    | ○ | ○ |  |
|       | HbA1c       | ○    | ○    |   |   |  |
| 血清検査  | CRP         | ○    |      |   |   |  |
|       | RPR抗体・TP抗体  | ○    |      |   |   |  |
|       | HBs抗原       | ○    |      |   |   |  |
| 循環器   | 心電図         | ○    | ○    | ○ | ○ |  |
|       | 心拍数         | ○    |      |   |   |  |
|       | BNP         | ○    |      |   |   |  |
| 消化器   | 胃部X線（直接）    | ○ ※1 | ○ ※1 |   |   |  |
|       | 検便二日法       | ○    | ○    |   |   |  |
| 呼吸器   | 胸部X線（直接）    | ○    | ○    | ○ | ○ |  |
|       | 肺機能検査       | ○    |      |   |   |  |
| 眼科    | 眼底検査        | ○    |      |   |   |  |
|       | 眼圧検査        | ○    |      |   |   |  |
| 腹部超音波 | 肝・胆・膵・脾・腎   | ○    |      |   |   |  |
| 結果    | 結果説明（当日分のみ） | ○    |      |   |   |  |

※1 胃部X線検査を胃部内視鏡検査に変更する場合は、差額2,200円追加となります。

※2 定期健診Aに特定健診を併せて実施の場合は、腹囲を追加し、11,759円となります。

その他、結果用紙の指定等がある場合は、予約時にお知らせ下さいます様お願い致します。