

	項目	A コース	B コース	C コース	備考
総合診察	問診・視診・触診・聴診	○	○	○	
身体測定	身長/体重/BMI/腹囲	○	○	○	
	体脂肪率	○	○	○	検定付機器にて測定
	体組成計		○	○	
眼科	視力検査	○	○	○	
	眼底検査	○	○	○	検眼鏡
聴力	オーディオメーター	○	○	○	
肺	胸部X線	○	○	○	2方向 デジタル
	呼吸機能	○	○	○	
	血中酸素飽和度		○	○	肺炎など
	喀痰細胞診			○	肺癌
レントゲン	腹部X線			○	
心臓	血圧測定	○	○	○	
	心電図(安静時)	○	○	○	
	BNP			○	心不全
超音波	上腹部(肝胆膵脾腎)	○	○	○	
	下腹部(尿路/前立腺/子宮卵巣)			○	経腹エコー
	甲状腺			○	
上部消化管	頸動脈/血管年齢検査			○	動脈硬化
	胃内視鏡(経鼻)☆	○	○	○	
大腸肛門	ピロリ菌検査			○	抗体測定
	便潜血(二日法)	○	○	○	
	直腸診	○	○	○	希望者のみ
尿検査	肛門鏡			○	希望者のみ
	蛋白/糖/潜血	○	○	○	
	pH/ウロビリノーゲン	○	○	○	
	沈査	○	○	○	
	尿比重		○	○	
	尿蛋白定量		○	○	
血液一般	尿細胞診			○	腎・尿路系の癌
	赤血球/白血球/ヘモグロビン	○	○	○	
	ヘマトクリット/血小板/MCV/MCH	○	○	○	貧血・炎症
	血液像	○	○	○	
生化学	血液型(ABO式/RH式)		○	○	初回のみ
	総蛋白/アルブミン	○	○	○	
	総ビリルビン/ZTT/LDH/ALP	○	○	○	肝機能
	GOT/GPT/γ-GTP	○	○	○	
	尿素窒素/クレアチニン	○	○	○	腎機能
	尿酸	○	○	○	痛風
	総コレステロール/HDL/LDL/動脈硬化指数	○	○	○	高脂血症
	中性脂肪	○	○	○	
	アミラーゼ	○	○	○	膵炎
	Na, K, Cl, Ca	○	○	○	電解質
	鉄	○	○	○	
糖尿病	CPK		○	○	筋肉
	空腹時血糖	○	○	○	
	HbA1c (NGSP)	○	○	○	
血清	尿糖定量		○	○	
	血沈			○	炎症
	CRP	○	○	○	
	リウマチ因子	○	○	○	
	梅毒	○	○	○	
	HBs抗原	○	○	○	B型肝炎
甲状腺	HCV抗体		○	○	C型肝炎
	TSH			○	バゼドウ病、橋本病など
腫瘍マーカー	FT3		○	○	
	CEA		○	○	胃・大腸・肺
	CA19-9			○	膵臓
	AFP			○	肝臓
	PSA(男性)		○	○	前立腺
※特定健診	CA125(女性)		○	○	子宮・卵巣
会社提出用報告書			○	○	
料金 (税抜)		30,000	40,000	50,000	
料金 (税込)		32,400	43,200	54,000	

☆ ABC検診(ペプシノーゲン法+ピロリ抗体検査)(採血)への変更も可能です(料金は変わりません)

※ 特定健診に必要な問診票、メタボリック判定、保健指導レベル判定