

| 健診コース | | A | B | W | ○ | W1 | N | F | S |
|----------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|
| 料金（税抜 円） | | 3,000 | 6,000 | 8,500 | 8,700 | 8,900 | 10,000 | 11,000 | 4,000 |
| 聴打診 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 身体計測 | 身長 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 標準体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | BMI | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 腹囲 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 眼科 | 裸眼 右 左 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 矯正 右 左 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 聴力 | 1000Hz 右 左 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 4000Hz 右 左 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 血圧 | 血圧（最高） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 血圧（最低） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 心電図 | 心電図 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 胸部X線 | 胸部X線 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 肝機能 | AST(GOT) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ALT(GPT) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | γGTP | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 総蛋白 | | | | | ○ | | ○ | |
| | ALP | | | | | ○ | | ○ | |
| 脂質代謝 | 中性脂肪 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | HDL コレステロール | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | LDL コレステロール | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 総コレステロール | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 腎機能 | クレアチン | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| | eGFR | | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| | UA | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| | 尿素窒素 | | | | | | | ○ | |
| 糖代謝 | 血糖 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | HbA1c | | | | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| 血液系 | 白血球数 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 赤血球数 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 血色素量 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | ヘマトクリット | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 血小板数 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 尿検査 | 尿蛋白 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 尿潜血 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 尿糖 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 感染症 | HBs 抗原 | | | | | | ○ | ○ | |
| | HBs 抗体 | | | | | | ○ | ○ | |
| | HCV 抗体 | | | | | | ○ | ○ | |

| | | |
|-----------|----------|---|
| 呼吸・肺機能検査 | 2,300 円 | 要事前予約 |
| 胸部CT | 10,000 円 | 要事前予約 9:00~11:30 |
| 胃内視鏡検査 ※1 | 14,000 円 | 要事前予約 月・木のみ 問診票記入、別途要感染症検査 (1,500 円) |
| 病理組織検査 | 13,400 円 | 胃内視鏡下生検法 (胃内視鏡時) |
| 腹部超音波検査 | 3,900 円 | 要事前予約 月・木のみ |
| 心臓超音波検査 | 5,500 円 | 要事前予約 月・木のみ |
| ホルター型心電図 | 10,500 円 | 要事前予約 |
| 骨塩定量検査 | 800 円 | 要事前予約 |
| 便潜血 ※2 | 600 円 | 2回法 1,200 |

※1 薬を服用の方は薬剤情報提供書を持参いただき、受診の可否を判断させていただきます。

※2 2日に分けて採取する必要があるため、3日前にご来院いただく必要があります。