

半日ドック検査項目

検査項目	検査内容
診察	問診表により問診・視診・聴打診
身体計測	身長・体重・BMI・肥満度・腹囲測定 視力・聴力（1000Hz・4000Hz）
検便	潜血（ヒトヘモグロビン 2回）
検尿	糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン・PH・比重・沈渣（必要時のみ）
血液及び血清学的検査	赤血球・白血球・血色素量・ヘマトクリット 血小板数（PLT）・MCV・MCH・MCHC・CRP 血液型（ABO型・RH式） ※初回のみ
呼吸器系循環器系検査	血圧・安静心電図（12誘導）・心拍数 胸部X線（正面・側面） 肺機能（肺活量・肺活量比・一秒量・一秒率）
眼底検査	Scheie分類・KW分類（両眼）
眼圧検査	（両眼）
消化管X線検査	食道・胃・十二指腸（胃カメラへ変更の場合3,300円追加）
腹部超音波検査	肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓
糖尿病検査	空腹時血糖（BS）・ヘモグロビンA1c
肝機能検査	TP・T-BIL・ALP・GOT・GPT・ γ -GTP ALB・CHE・LDH・A/G
脂質検査	総コレステロール・中性脂肪（TG）・HDL-C・LDL-C non-HDL-C
腎機能検査	クレアチニン・eGFR・尿素窒素・尿酸（UA）
膵機能検査	血清アミラーゼ
肝炎ウィルス検査	HBs抗原・HCV抗体
腫瘍マーカー	CEA
総合診断	個別面談説明
健康診断料金 37,400円（税込）	