

# 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・FIB-4 index
脂 質 検 査	総コレステロール・HDL-C・LDL-C non-HDL-C・中性脂肪（TG）
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 39,050円（税込）	