

人間ドック検査項目（特定健康診査項目含）

身体測定	身長、体重、標準体重、腹囲測定、BMI、視力、眼圧、問診（質問票）	
呼吸器系	胸部X線直接撮影、喀痰細胞診、肺機能	
消化器系	上部消化管X線直接撮影※、腹部超音波、便潜血反応（2回法）	
循環器系	内科診察、血圧、心電図、眼底（両眼）	
耳鼻科	聴力（オーディオメーターによる1000Hz、4000Hz）	
外科	直腸診（希望者）、骨密度	
肝機能	GOT, GPT, ALP, LAP, LDH, γ -GTP, CHE, TB, TTT ZTT, TP, ALB, A/G比、HBs抗原、HCV抗体	
脂質	中性脂肪、総コレステロール（non-HDLコレステロール含む）、HDLコレステロール、LDLコレステロール	
腎機能	尿素窒素、クレアチニン（eGFR含む）、尿蛋白・潜血・沈渣（蛋白、潜血陽性者のみ実施）	
痛風・腎機能	尿酸	
膵機能	アミラーゼ	
糖代謝	血糖値、HbA1c、尿糖	
腫瘍マーカー	AFP, CEA	
炎症・リウマチ	CRP, RA	
血液一般	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、血小板数、白血球数、白血球分類 血沈、血液型（初受診のみ実施）	
料金(税別)	45,000円	
オプション (別料金)	検 査 項 目	料金(税別)
	PSA（前立腺腫瘍マーカー）	3,000
	CA19-9（膵臓腫瘍マーカー）	3,000
	CA125（卵巣腫瘍マーカー）	3,000
	NT-pro BNP（心臓機能）	3,000
	アテロネチン（内臓脂肪組織善玉物質）	5,000
	ABC検診（胃がんリスク検査）	5,000
	頰椎・腰椎X線撮影	3,000
	下腹部超音波（膀胱、前立腺、子宮、卵巣等）	4,000
	婦人科：乳房触診	1,500
	乳腺超音波	4,000
	子宮細胞診（自己採取法）	2,500

その他のオプション検査項目につきましてはお問い合わせ下さい。

※ 上部消化管X線は、胃内視鏡に変更可。（毎週木曜日のみ）
組織検査を行った場合は別途費用が掛かります。