

人間ドック

検査内容 ご案内

(プレミアムコース)

		DWIBS VIPレディース	DWIBS VIP	VIP レディース	VIP
検査項目	内容	155,100円	140,250円	111,100円	96,250円
問診・診察		●	●	●	●
身体計測	身長・体重・標準体重・BMI・腹囲	●	●	●	●
血圧		●	●	●	●
視力・眼圧		●	●	●	●
眼底	無散瞳眼底カメラ(両眼)	●	●	●	●
聴力	オーディオメーター(1000・4000Hz)	●	●	●	●
尿検査	蛋白・糖・ウロビリノゲン・潜血	●	●	●	●
	ビリルビン・アセトン体・比重・pH・尿沈渣	●	●	●	●
便検査	便ヘモグロビン(1回目)	●	●	●	●
	便ヘモグロビン(2回目)				
腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン・eGFR・ナトリウム・クロール・カリウム・カルシウム・無機リン	●	●	●	●
尿酸	尿酸	●	●	●	●
膵機能検査	アミラーゼ	●	●	●	●
肝機能検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・γ-GT(γ-GTP)・AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・LD	●	●	●	●
脂質検査	総コレステロール・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール・nonHDL-コレステロール・中性脂肪(TG)	●	●	●	●
血液一般検査	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数・血液像	●	●	●	●
糖代謝検査	グルコース・ヘモグロビンA1c	●	●	●	●
	グリコアルブミン	●	●	●	●
血清検査	ASO・CRP・RF定量	●	●	●	●
肝炎検査	HBs抗原・HCV抗体	●	●	●	●
貧血症検査	鉄(Fe)・TIBC	●	●	●	●
	フェリチン	●	●	●	●
心臓検査	NT-proBNP	●	●	●	●
甲状腺検査	T S H・F T ₃ ・F T ₄	●	●	●	●
胃検査	ペプシノゲン	●	●	●	●
	ヘリコバクター・ピロリ抗体	●	●	●	●
腫瘍マーカー検査	サイトケラチン19フラグメント(シフラ)・AFP・CEA・CA19-9・PSA(男性のみ)・CA125(女性のみ)	●	●	●	●
心電図	安静時	●	●	●	●
肺機能	肺活量・1秒量・肺活量比・1秒率	●	●	●	●
胸部X線	デジタルX線(正面・側面)	●	●	●	●
胃透視撮影※1	F P D装置使用(高精細画像・低被爆線量)	●	●	●	●
超音波	肝臓・胆のう・腎臓・脾臓・膵臓	●	●	●	●
脳検査	頭部MRI・MRA検査	●	●	●	●
肺がん検査	胸部エリアディテクタCT・喀痰細胞診(3日連検法)	●	●	●	●
骨粗しょう症検査	骨密度検査(DXA法)	●	●	●	●
動脈硬化検査	血圧脈波検査	●	●	●	●
メタボリックシンドローム検査	腹部CT法内臓脂肪検査	●	●	●	●
乳がん検査	マンモグラフィ検査	●		●	
	乳房自動超音波検査	●		●	
子宮がん検査	内診・採取(月曜日午後のみ実施)	●		●	
DWIBS	全身(頸部～骨盤部)MRI検査	●	●		
栄養相談(食事・生活指導)	(ご希望のかたのみ)	●	●	●	●

※1 胃透視撮影を胃内視鏡検査に変更できます。予約時にご相談ください。(追加料金 税込3,300円)

人間ドック

検査内容 ご案内

(スタンダードコース)

※価格はすべて税込です。

		A	B	C	D
検査項目	内容	48,400円	43,450円	34,650円	25,300円
問診・診察		●	●	●	●
身体計測	身長・体重・標準体重・BMI・腹囲	●	●	●	●
血圧		●	●	●	●
視力・眼圧		●	●	●	●
眼底	無散瞳眼底カメラ(両眼)	●	●	●	●
聴力	オージオメーター(1000・4000Hz)	●	●	●	●
尿検査	蛋白・糖・ウロビリノゲン・潜血	●	●	●	●
	ビリルビン・アセトン体・比重・pH・尿沈渣	●	●		
便検査	便ヘモグロビン(1回目)	●	●	●	●
	便ヘモグロビン(2回目)				
腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン・eGFR・ナトリウム・クロール・カリウム・カルシウム・無機リン	●	●	●	●
尿酸	尿酸	●	●	●	●
膵機能検査	アミラーゼ	●	●	●	●
肝機能検査	総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ γ -GT(γ -GTP)・AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・LD	●	●	●	●
脂質検査	総コレステロール・HDL-コレステロール・LDL-コレステロール・nonHDL-コレステロール・中性脂肪(TG)	●	●	●	●
血液一般検査	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数・血液像	●	●	●	●
糖代謝検査	グルコース・ヘモグロビンA1c	●	●	●	●
	グリコアルブミン	●	●		
血清検査	ASO・CRP・RF定量	●	●	●	●
肝炎検査	HBs抗原・HCV抗体	●	●		
貧血症検査	鉄(Fe)・TIBC	●	●	●	●
	フェリチン	●	●		
心臓検査	NT-proBNP	●			
甲状腺検査	T S H・F T ₃ ・F T ₄	●			
胃検査	ペプシノゲン	●	●	●	●
	ヘリコバクター・ピロリ抗体	●	●	●	●
腫瘍マーカー検査	サイトケラチン19フラグメント(シフラ)・AFP・CEA・CA19-9・PSA(男性のみ)・CA125(女性のみ)	●			
心電図	安静時	●	●	●	●
肺機能	肺活量・1秒量・肺活量比・1秒率	●	●	●	●
胸部X線	デジタルX線(正面・側面)	●	●	●	●
胃透視撮影※1	F P D装置使用(高精細画像・低被爆線量)	●	●	●	
超音波	肝臓・胆のう・腎臓・脾臓・膵臓	●	●	●	●
脳検査	頭部MRI・MRA検査				
肺がん検査	胸部エリアディテクタCT・喀痰細胞診(3日連続法)				
骨粗しょう症検査	骨密度検査(DXA法)				
動脈硬化検査	血圧脈波検査				
メタボリックシンドローム検査	腹部CT法内臓脂肪検査				
乳がん検査	マンモグラフィ検査				
	乳房自動超音波検査				
子宮がん検査	内診・採取(月曜日午後のみ実施)				
DWIBS	全身(頸部～骨盤部)MRI検査				
栄養相談(食事・生活指導)	(ご希望のかたのみ)	●			

※1 胃透視撮影を胃内視鏡検査に変更できます。予約時にご相談ください。(追加料金 税込3,300円)