

検査項目表



星のまちクリニック 健診センター

		労働安全衛生法	協会健保		人間ドック・専門ドック			
検査項目		定期健診	一般健診	付加健診	ライトコース	人間ドック	大腸・胃カメラドック	VIPコース
コース料金(税込)		8,800円	7,169円	※4,802円	20,350円	30,800円	50,600円	77,000円
基本項目	問診・診察	○	○	○	○	○	○	○
	身体計測・腹囲	○	○	○	○	○	○	○
	血圧・視力・聴力	○	○	○	○	○	○	○
心電図	安静時心電図	○	○	○	○	○	○	○
呼吸器検査	胸部レントゲン(正面1枚)	○	○	○	○			
	胸部レントゲン(正側2枚)					○	○	○
眼科	眼底			○	○	○	○	○
	眼圧				○	○	○	○
肺機能検査	スパイロメーター			○		○	○	○
上部消化管検査	胃部レントゲン		○	○		○		
	胃カメラ						○	○
下部消化管検査	大腸カメラ						○	○
超音波検査	腹部エコー			○	○	○	○	○
大腸検査	便潜血(2日法)		○	○	○	○	○	○
骨密度検査	骨塩定量検査							○
動脈硬化検査	血圧脈波検査							○
血液一般	赤血球数(RBC)・ヘモグロビン(Hb)	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット(Ht)・白血球数		○	○	○	○	○	○
	血小板数・血液像(白血球分類)			○	○	○	○	○
	MCV・MCH・MCHC		○	○	○	○	○	○
	血清鉄(Fe)							○
血液型(ABO・RH型)						○	○	○
脂質代謝	総コレステロール(T-CHO)		○	○	○	○	○	○
	HDL・LDL・中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○
	non HDLコレステロール				○	○	○	○
糖代謝	血糖(BS)	○	○	○	○	○	○	○
	ヘモグロビンA1c(HbA1c)				○	○	○	○
肝機能	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○
	アルカリフォスファターゼ(ALP)		○	○	○	○	○	○
	LDH				○	○	○	○
	総ビリルビン(T-Bil)				○	○	○	○
	総蛋白(TP)・アルブミン(ALB)・A/G				○	○	○	○
	HBs抗原(HBsAg)					○	○	○
	HCV抗体						○	○
膵機能	アミラーゼ(AMY)			○	○	○	○	○
腎機能	尿酸(UA)		○	○	○	○	○	○
	クレアチニン(Cre)		○	○	○	○	○	○
	eGFR		○	○	○	○	○	○
	尿素窒素(BUN)				○	○	○	○
血清学検査	梅毒反応(RPR)							○
	リウマチ因子(RF)							○
	CRP					○	○	○
心不全検査	NTproBNP							○
電解質	ナトリウム・カリウム・クロール・カルシウム							○
甲状腺検査	FT3・FT4・TSH							○
感染症検査	ピロリ菌							○
	ABC検診(ペプシンノーゲン検査・ピロリ抗体)				○			○
尿検査	尿糖・尿タンパク	○	○	○	○	○	○	○
	尿潜血		○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン				○	○	○	○
	尿比重・尿PH				○	○	○	○
	尿沈渣			○		○	○	○
腫瘍マーカー	PSA(男性のみ)							○
	CEA							○
	AFP							○
	CA19-9							○
	CA125(女性のみ)							○
リスク判定	ロックスインデックス							○
	ミアテスト乳がん検査							○
	マイクロアレイ検査							○

※付加健診料金は協会けんぽ補助対象者(40歳、50歳)の方のみです。対象者以外は9,603円になります。

上記価格は税込価格になります。