

健康診断メニュー表(平成20年度～)

健康診断メニュー別定価表(中央クリニック)		法定健診				人間ドック基本コース		人間ドック1泊2日コース		
(コースNO)		1	2	3	4	4	5	6	7	
健診コース		定期健康診断 A	定期健康診断 B	定期健康診断 C	定期健康診断 D (特定健診含む)	基本コース	基本コース +子宮癌健診	1泊2日コース	1泊2日コース +子宮癌健診	
受診料金(税込)		3,000円	6,000円	7,000円	8,000円	35,000円	37,000円	65,000円	67,000円	
診察計測	問診	○	○	○	○	○	○	○	○	
	内科診察	○	○	○	○	○	○	○	○	
	身長	○	○	○	○	○	○	○	○	
	体重	体格指数(BMI)	○	○	○	○	○	○	○	○
		標準体重	○	○	○	○	○	○	○	○
	肥満度	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腹囲			○	○	○	○	○	○	
	血圧	2回測定【看護師・医師】	○(1回)	○(1回)	○(2回)	○(2回)	○(2回)	○(2回)	○(2回)	○(2回)
	視力	遠距離法	○	○	○	○	○	○	○	○
	聴力	オーディオ(1000HZ, 4000HZ)	○	○	○	○	○	○	○	○
生理	眼底・眼圧					○	○	○	○	
	腹部エコー(肝臓、胆嚢、膵臓、脾臓、その他)					○	○	○	○	
	肺機能					○	○	○	○	
	心電図			○	○	○	○	○	○	
X線	胸部X線(直接)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	乳房X線撮影(マンモグラフィー)					○	○	○	○	
	ヘリカルCT(全身)							○	○	
	胃透視							○	○	
内視鏡	胃内視鏡					○	○	○	○	
	大腸内視鏡							○	○	
肝機能	A/G比(アルブミン、グロブリン)					○	○	○	○	
	GOT		○	○	○	○	○	○	○	
	GPT		○	○	○	○	○	○	○	
	γ-GTP		○	○	○	○	○	○	○	
	総蛋白(TP)					○	○	○	○	
	アルブミン					○	○	○	○	
	総ビリルビン					○	○	○	○	
	ALP(アルカリフォスターゼ)					○	○	○	○	
	LDH					○	○	○	○	
	CPK					○	○	○	○	
	血清アミラーゼ					○	○	○	○	
	Fe					○	○	○	○	
	脂質	総コレステロール(T-Ch)		○	○	○	○	○	○	○
HDLコレステロール(HDL-Ch)			○	○	○	○	○	○	○	
LDLコレステロール(LDL-Ch)			○	○	○	○	○	○	○	
中性脂肪(TG)			○	○	○	○	○	○	○	
尿酸						○	○	○	○	
腎機能	尿素窒素(BUN)					○	○	○	○	
	クレアチニン(Cr)				○	○	○	○	○	
前立腺	腫瘍マーカー PSA					○	○	○		
痛風	尿酸(UA)				○	○	○	○		
糖	空腹時血糖(FBS)		○	○	○	○	○	○	○	
	ヘモグロビンA1C(HbA1c)				○	○	○	○	○	
	赤血球(RBC)	○	○	○	○	○	○	○	○	
血液一般	白血球(WBC)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血色素(Hb)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ヘマトクリット(Ht)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血小板(Plt)	○	○	○	○	○	○	○	○	
	CRP(C反応性蛋白)					○	○	○	○	
血清	RF(リウマチ)					○	○	○	○	
	TPHA法					○	○	○	○	
	HBs抗原(定性)					○	○	○	○	
	HCV抗体					○	○	○	○	
	血液型(ABO・Rh)初回					○	○	○	○	
甲状腺	T3					○	○	○	○	
	T4					○	○	○	○	
	TSH					○	○	○	○	
尿	蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	
	糖	○	○	○	○	○	○	○	○	
	潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ケトン体	○	○	○	○	○	○	○	○	
	比重					○	○	○	○	
便	便潜血免疫法(2回法)					○	○	○		
胃・大腸	腫瘍マーカー CEA						○	○		
肺	腫瘍マーカー CYFRA						○	○		
胆嚢・膵臓	腫瘍マーカー CA19-9						○	○		
肝臓	腫瘍マーカー AFP定量						○	○		
女性科検査	子宮癌検査(*1)						○	○		

子宮癌検査(\*1):「内診」,「膣・頸部細胞診による検査」→「伊集院レディースクリニックへ委託」

*『基本コース』追加検査		
1. 『心臓・血管検査』 追加費用:31,000円 ・心エコー ・トレッドミル ・ホルター心電図 ・脈波図(動脈硬化症検査) ・24時間血圧測定	3. 『胃検査』 追加費用:4,500円 ・ピロリ菌検査(胃内視鏡実施時) ・腫瘍マーカー(CEA)	5. 『肝・胆・膵検査』 追加費用:17,500円 ・腹部ヘリカルCT ・腫瘍マーカー(CEA・CA19-9・AFP定量)
2. 『呼吸器検査』 追加費用:16,500円 ・胸部ヘリカルCT ・腫瘍マーカー(CEA・CYFRA)	4. 『大腸検査』 追加費用:19,500円 ・大腸内視鏡 ・腫瘍マーカー(CEA)	6. がん腫瘍マーカー検査 追加費用:6,000円 1). CEA 2). CYFRA 3). CA19-9 4). AFP定量