

メタボリック健診検査項目表(平成21年度～)

メタボリック健診

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------|---|
| 健康診断メニュー別定価表(中央クリニック) | | 1 | |
| 健診コース | | | |
| 受診料金 | | 10,000円 | |
| | 問診 | ○ | |
| 1. 診察・身体計測 | 内科診察(循環器内科) | ○ | |
| | 身長 | ○ | |
| | 体重 | 体格指数(BMI) | ○ |
| | | 標準体重 | ○ |
| | | 肥満度 | ○ |
| | 腹囲 | ○ | |
| | 血圧 | ○ | |
| 2-1. 糖尿病検査 | 空腹時血糖(FBS) | ○ | |
| | ヘモグロビンA1C(HbA1c) | ○ | |
| 2-2. 肝機能検査 | GOT | ○ | |
| | GPT | ○ | |
| | γ-GTP | ○ | |
| 2-3. 脂質検査 | 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) | ○ | |
| 3. 尿検査 | 蛋白 | ○ | |
| | 糖 | ○ | |
| | 潜血 | ○ | |
| | ウロビリノーゲン | ○ | |
| | ケトン体 | ○ | |
| 4. ファットスキャン | 内臓脂肪CT検査(メタボリック症候群診断) | ○ | |

【他健診の追加検査】

| | | |
|----------|-----------------------|--------|
| ファットスキャン | 内臓脂肪CT検査(メタボリック症候群診断) | 5,000円 |
|----------|-----------------------|--------|