【検査項目一覧表】

	検査項目	人間ドック	プラチナメンズドック	プラチナレディー <i>></i> ドック
医師診察	一般診察	0	0	0
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	0	0	0
24 11 51 04	裸眼矯正視力	Ö	0	Ō
眼科	眼底検査	0	Ö	0
нхтт	眼圧検査	0	0	0
聴力	1000Hz • 4000Hz	0	0	0
血圧		<u>O</u>	0	<u>_</u>
皿/土	最高/最低			
	総コレステロール	0	0	0
mr = mm	中性脂肪	0	0	0
脂質	HDL-コレステロール	0	0	0
	non-HDL-コレステロール	0	\circ	0
	LDL-コレステロール	\bigcirc	0	\circ
	GOT	0	0	0
	GPT	Ö	0	Ō
	γ -GTP	0	0	Ö
	ALP	0	Ö	0
마구사사사	総蛋白	0	0	0
肝機能	アルブミン	0	0	0
	直・間ビリルビン	0	0	0
	総ビリルビン	0	0	0
	コリンエステラーゼ	0	0	0
	LAP	0	0	0
	LDH	0	0	0
膵機能	アミラーゼ	0	0	0
/1十/人/10	空腹時血糖	0	0	0
代謝系				
1、酬余	尿酸	0	0	0
	ヘモグロビンA1C	0	0	0
	赤血球数	0	0	0
	白血球数	0	0	0
	ヘモグロビン量	0	0	\circ
血液一般	ヘマトクリット値	0	0	0
	血小板数	0	0	0
	MCV • MCH • MCHC	0	0	0
	血清鉄	0	0	Ö
炎症性反応	CRP	0	0	0
人派[王汉/心	尿素窒素	0	0	0
腎機能	クレアチニン	<u> </u>	O	<u> </u>
	eGFR	0	0	0
	Ca·Na·K·Cl	0	0	0
	尿蛋白	0	0	0
	尿糖	0	0	0
	潜血	0	0	0
尿検査	PH	0	0	0
	比重	0	0	0
	Rウロビリノーゲン	<u>O</u>	0	<u>_</u>
	尿が強		0	0
		0		
循環器系	12誘導心電図	0	0	0
	心拍数	0	0	0
呼吸器系	肺機能検査	0	0	0
1 W.HH.N.	胸部X線(直接撮影1方向)	0	0	0
消化器系	ABC検査	0	0	0
	便潜血2回法	0	0	0
腹部	腹部超音波(5臓器)	0	0	0
傷マーカー	PARTY HEA (VIII)		PSA • CEA	CA125 • CA15-3
	子宮細胞診		I ON CEA	CA123 CA13 3
			+	
婦人科	マンモグラフィ		+	0
	乳腺エコー			0
画像検査	MRI		頭部MRI・MRAor前立腺MRI	頭部MRI・MRAor骨盤!
四隊恢直	CT		胸部CT	

【検査項目一覧表】

	検査項目	胸腹部ドック	レディースドック	シンプル脳ドック
医師診察	一般診察	0		
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	0		
24 11 61 24	裸眼矯正視力	Ö		
眼科	眼底検査	0		
	眼圧検査	0		
聴力	1000Hz • 4000Hz	0		
血圧	最高/最低	0	+	
Ш./Т.		0		
	総コレステロール	_		
nic se	中性脂肪	0		
脂質	HDL-コレステロール	0		
	non-HDL-コレステロール	0		
	LDL-コレステロール	0		
	GOT	\circ		
	GPT	\circ		
	γ -GTP	0		
	ALP	0		
	総蛋白	0		
肝機能	アルブミン	0		
/4 I I/X/17/L	直・間ビリルビン	0		
	総ビリルビン	0	+	
	コリンエステラーゼ	0	+	
		0		
	LAP	0		
	LDH	0		
膵機能	アミラーゼ	0		
	空腹時血糖	\circ		
代謝系	尿酸	0		
	ヘモグロビンA1C	0		
	赤血球数	0		
	白血球数	Ö	†	
	ヘモグロビン量	0		
血液一般	ヘマトクリット値	0		
111X /1X	血小板数	0		
		0	+	
	MCV • MCH • MCHC	_	+	
مل با ادا با ما	血清鉄	0		
炎症性反応	CRP	0		
	尿素窒素	0		
腎機能	eGFR	\circ		
月1成化	クレアチニン	\circ		
	Ca • Na • K • Cl	0		
	尿蛋白	0		
	尿糖	0	1	1
	潜血	0	+	
尿検査	PH	0	+	
<i>小</i> 八7只 <u>日</u> .	比重	0	+	+
		_		
	尿ウロビリノーゲン	0	+	1
	尿沈渣	0	1	
循環器系	12誘導心電図	0	1	
MANAGAN	心拍数	\circ		
呼吸器系	肺機能検査	0		
"丁汉伯齐	胸部X線(直接撮影1方向)	0		
消化器系	ABC検査	0		
	便潜血2回法	0		
腹部	腹部超音波(5臟器)	0		1
<u> </u>		\cup	 	†
土/勿、 八	子宮細胞診		0	
#3 1 43	マンモグラフィ		0	+
婦人科				1
	乳腺エコー		0	
画像検査	MRI			頭部MRI・MRA
四冰灰县	CT	胸部CT · 腹部CT		I

【検査料金】

【受診コース・被保険者】

(税抜:円)

健診・検査項目	受診費用	健保請求	窓口負担	備考
人間ドック	24, 970	14, 000	10, 970	
プラチナメンズドック	50, 520	14, 000	36, 520	
プラチナレディーズドック	50, 520	14, 000	36, 520	
胸腹部ドック	37, 940	14, 000	23, 940	
レディースドック(午前)	17, 590	14, 000	3, 590	
レディースドック(午後)	13, 700	13, 700	0	
脳ドック	17, 590	15, 000	2, 590	

【受診コース・被扶養者】

(税抜:円)

健診・検査項目	受診費用	健保請求	窓口負担	備考
人間ドック	24, 970	0	24, 970	
プラチナメンズドック	50, 520	0	50, 520	
プラチナレディーズドック	50, 520	0	50, 520	
胸腹部ドック	37, 940	0	37, 940	
レディースドック(午前)	17, 590	0	17, 590	
レディースドック(午後)	13, 700	0	13, 700	
脳ドック	17, 590	0	17, 590	

^{*}受診対象年齢は、○歳以上の被保険者・被扶養者とし、年度内計算の年齢とする。

^{*}上記コースにオプション検査を希望した場合は、オプション料金は全額受診者負担とする。

^{*}年に1回いずれかのコースのみ補助の対象とする。