

半日人間ドック検査項目・料金表



身体計測	身長 体重 体脂肪 BMI(肥満度) 腹囲
眼科系検査	視力検査（眼鏡使用の方はご持参ください）
聴力検査	オーディオメーターによる聴力検査
尿検査	糖 蛋白 ウロビリノーゲン 潜血
感染症検査	HBs 抗原 HCV 抗体 梅毒反応（RPR 定性・TPLA 定性） 炎症反応（CRP）
血液型検査	血液型（ABO 式 Rh 式）*希望される方のみ実施いたします
肝・胆・膵機能検査	AST(GOT) ALT(GPT) γ -GTT (γ -GT) LDH (LD) ALP T-Bil TP（血清総蛋白） 血清総アルブミン 血清アミラーゼ（AMY） A/G 比
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 中性脂肪 Non-HDL コレステロール
痛風検査	尿酸
腎機能検査	尿素窒素 クレアチニン Na K Cl e-GFR
貧血検査	血清鉄
血液一般検査	白血球数 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 血小板数 血液像
糖尿病検査	空腹時血糖 ヘモグロビンA1c
循環器系検査	血圧測定 心電図
呼吸器系検査	胸部レントゲン検査（直接法） 肺機能検査：スパイロメーター
消化器系検査	上部消化管内視鏡検査（またはX線検査） 便検査：潜血検査2回法
腹部超音波検査	肝臓 胆のう 腎臓 膵臓 脾臓 腹部大動脈
腫瘍マーカー	CEA CA19-9
動脈硬化・下肢血流検査	脈波図
メタボリックシンドローム	内臓脂肪CT
診察	医師による一般診察および面談
料 金	44,000 円（消費税込）

※上部消化管内視鏡検査にて鎮静剤を使用の場合（2,200円追加となります。）