

分類	項目	法定健診	ミニ人間ドック	半日人間ドック (A)	半日人間ドック (B)	半日人間ドック +脳ドック	1泊2日人間ドック +脳ドック	2泊3日人間ドック +脳ドック
医師検診 身体検査	聴打診、問診及び質問表	○	○	○	○	○	○	○
	身長・体重・視力・腹囲	○	○	○	○	○	○	○
呼吸器	肥満度				○	○	○	○
	胸部X線	○	○	○	○	○	○	○
循環器	肺機能			○			○	○
	心電図	○	○	○	○	○	○	○
	血圧	○	○	○	○	○	○	○
尿検査	心臓超音波検査(心エコー)							○
	糖	○	○	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン		○	○	○	○	○	○
	潜血		○	○	○	○	○	○
	PH		○	○	○	○	○	○
脂質	沈渣		○	○	○	○	○	○
	HDL-コレステロール	○		○	○	○	○	○
	non-HDLコレステロール ※4		○	○	○	○	○	○
	LDL-コレステロール	○	○	○	○	○	○	○
腎臓	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○
	尿素窒素		○	○	○	○	○	○
	クレアチニン		○	○	○	○	○	○
	e-GFR		○	○	○	○	○	○
すい臓 肝臓	尿酸		○	○	○	○	○	○
	血清アミラーゼ			○	○	○	○	○
	GOT	○	○	○	○	○	○	○
	GPT	○	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○
	ALP		○	○	○	○	○	○
	総蛋白		○	○	○	○	○	○
	LDH		○	○	○	○	○	○
	蛋白分画		○	○	○	○	○	○
	アルブミン			○	○	○	○	○
	総ビリルビン		○	○	○	○	○	○
	ChE				○	○	○	○
	A/G比		○	○	○	○	○	○
	HBs抗原			○	○	○	○	○
	血清鉄				○	○	○	○
HCV抗体検査				○	○	○	○	
糖尿病	血糖	○	○	○	○	○	○	○
	ヘモグロビンA _{1c}			○	○	○	○	○
	常用糖負荷試験(75g糖負荷)						○	○
血球	赤血球	○	○	○	○	○	○	○
	白血球		○	○	○	○	○	○
	血色素量	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット		○	○	○	○	○	○
	血小板数				○	○	○	○
	赤沈(1.2時間値)				○	○ ※3	○ ※3	○ ※3
	MCH、MCV、MCHC		○	○	○	○	○	○
	血液型						○	○
血清反応	TPHA ※2			○			○ ※5	○ ※5
	RA ※1			○				
	CRP			○	○	○	○	○
	RPR						○ ※5	○ ※5
胃腸	上部消化管ファイバーまたは胃部X線		○	○	○	○	○	○内視鏡
大腸	便潜血		○	○	○	○	○	○ ※6
	大腸ファイバー							○
胆のう	超音波断層撮影			○	○	○	○	○
腫瘍マーカー	PSA 男性のみ						♠	♠
	CEA						○	○
	CA125 女性のみ						♥	♥
眼科系検査	眼圧						○	○
	眼底		○	○	○	○	○	○
聴力検査	オージオメータ	○	○	○	○	○	○	○
脳ドック	頭部MRI検査					○	○	○
総合判定	健診結果報告書	○	○	○	○	○	○	○
	生活指導		○	○	○	○	○	○
健診料金	会員料金	6,200円	18,500円	35,000円	35,000円	50,400円	72,000円	103,000円
	一般料金	7,400円	23,700円	42,200円	42,200円	59,700円	87,400円	123,400円

※1 健診機関3、5、9についてはRA→RFとなります。 ※2 健診機関9についてはTPHA→RPRとなります。 ♠男性のみ ♥女性のみ
 ※3 健診機関13、16については赤沈は検査項目に含まれておりません。 ※4 健診機関3についてはミニドックにnon-HDLコレステロールは含まれておりません。 ※料金は全て税込です。
 ※5 健診機関13についてはTPHA、RPRは検査項目に含まれておりませんが、無料で追加することが可能です。検査をご希望される場合は、健診機関13にご連絡ください。
 ※6 健診機関13については2泊3日人間ドック+脳ドックの便潜血は大腸ファイバー検査が含まれている為、検査項目に含まれておりません。