

分 類	項 目	法 定 健 診	ミニ人間ドック	半日人間ドック ①	半日人間ドック ②	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	聴打診、問診及び質問表	○	○	○	○	○	○	○
身 体 検 査	身長・体重・視力・腹囲	○	○	○	○	○	○	○
	肥満度				○	○	○	○
呼 吸 器	胸部X線	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能			○			○	○
循 環 器	心電図	○	○	○	○	○	○	○
	血圧	○	○	○	○	○	○	○
	心臓超音波検査(心エコー)							○
尿 検 査	糖	○	○	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン		○	○	○	○	○	○
	潜血		○	○	○	○	○	○
	PH		○	○	○	○	○	○
	沈渣		○	○	○	○	○	○
脂 質	HDL-コレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	non-HDLコレステロール		○	○	○	○	○	○
	LDL-コレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○
腎 臓	尿素窒素		○	○	○	○	○	○
	クレアチニン		○	○	○	○	○	○
	e-GFR		○	○	○	○	○	○
	尿酸		○	○	○	○	○	○
す い 臓	血清アミラーゼ		○	○	○	○	○	○
肝 臓	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)				○	○	○	○
	MCH、MCV、MCHC		○	○	○	○	○	○
	血液型						○	○
血 清 反 応	TPHA			○			○	○
	RA			○				
	CRP			○	○	○	○	○
	RPR						○	○
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		○	○	○	○	○	○
	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	オーディオメータ	○	○	○	○	○	○	○
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	6,400円	18,900円	35,700円	35,700円	51,400円	73,400円	105,000円
	一般料金	7,600円	24,200円	43,000円	43,000円	60,900円	89,100円	125,700円

※健診項目の詳細については、各健診機関におたずねください。

♠男性のみ ♥女性のみ

※本冊子内の料金はすべて税込です。