

山根病院 人間ドック

40,000円(税別)

問診	症状、既往症、生活状況の聞き取り
身体計測	身長、体重、BMI、視力検査
聴力検査	簡易聴力検査
検尿検査	検尿一般、尿沈渣
血液検査	赤血球、白血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット MCV、MCH、MCHC、血小板数、白血球分類 GOT、GPT、 γ -GTP、LDH、T-BiL、ZTT、TP、Alb、ALP 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 BUN、クレアチニン、NaCl、K、Ca、尿酸、血糖、HbA1C HBS抗原、HCV抗体
胸部検査	胸部X線検査
心機能検査	心電図
呼吸機能検査	肺活量、1秒率
腹部検査	超音波検査
胃部検査	内視鏡検査
便潜血検査	2回法

オプション	(税別)		希望検査
動脈硬化検査	10,000	PWV、頸動脈エコー、CABI、脂肪酸分画、1.5AG	
骨検査①	11,000	骨密度、胸腰椎XP	
骨検査②	5,500	PTH-intact、Alb、Ca、P、BAP、U-NTX	
骨検査③	5,500	骨密度のみ	
骨検査④	1,500	25OHD	
甲状腺検査	7,500	FT4、FT3、TSH、甲状腺エコー	
肺がん検査	15,000	胸部CT	
腹部検査	5,500	腹部超音波検査	
ヘリコバクター・ピロリ検査	3,000	HP抗体	
ヘリコバクター・ピロリ検査	6,000	ピロリ検診、HP抗体、UBT(呼気試験)	
大腸がん検査	18,000	大腸ファイバー(CF前投薬を除く)	
前立腺がん検査	1,500	PSA	
脳ドック	19,000	頭部CT、頸部エコー、PWV	
認知症検査	15,500	頭部CT、長谷川式、MMSE	

★ オプション検査は追加料金をいただきます。

★ オプション検査希望の方は「希望検査」に○をしてください。

フリガナ	
氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
Tel.番号	
当院受診歴	あり なし