

定期健康診断 I (心電図検査あり)

項 目	検 査 項 目
問 診	自他覚症状の有無・既往歴
身 体 測 定	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・血圧・腹囲
多 目 的 検 査	視力・聴力
呼 吸 器 系 検 査	胸部X線検査(正面)
循 環 器 系 検 査	安静心電図検査 胸部X線検査(正面)
肝・胆・膵機能検査	GOT・GPT・ γ -GTP
脂 質 機 能 検 査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール
糖 尿 病 検 査	空腹時血糖・HbA1c
腎 機 能 検 査	クレアチニン・eGFR
血 液 一 般 検 査	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット
尿 検 査	潜血・蛋白・糖・比重・PH・ケトン体 ウロビリノーゲン・ビリルビン

9,900円(税込)

定期健康診断 I (心電図検査なし)

項 目	検 査 項 目
問 診	自覚症状の有無・既往歴
身 体 測 定	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・血圧・腹囲
多 目 的 検 査	視力・聴力
呼 吸 器 系 検 査	胸部X線検査(正面)
循 環 器 系 検 査	胸部X線検査(正面)
肝・胆・膵機能検査	GOT・GPT・ γ -GTP
脂 質 機 能 検 査	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール
糖 尿 病 検 査	空腹時血糖・HbA1c
腎 機 能 検 査	クレアチニン・eGFR
血 液 一 般 検 査	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット
尿 検 査	潜血・蛋白・糖・比重・PH・ケトン体 ウロビリノーゲン・ビリルビン

8,250円(税込)