

大人用コース

検査項目	説明	検査内容	S スタンダード	E エグゼクティブ	P プレミアム
身体測定	肥満・やせの有無、全般的な健康状態	身長・体重・体脂肪率・BMI	○	○	○
	目のスクリーニング	視力、色覚、眼圧、眼底検査	○	○	○
	聴力に異常がないか	聴力検査	○	○	○
血液一般	貧血や、血液疾患の有無	赤血球・ヘモグロビン・血小板・ヘマトクリット・白血球(分画)・赤沈、血清鉄	○	○	○
脂質	高脂血症の有無	総コレステロール・HDL・LDL・中性脂肪	○	○	○
糖代謝	糖尿病の有無	空腹時血糖	○	○	○
	過去1-2ヶ月間の血糖値の状態	ヘモグロビンA1c	○	○	○
肝・胆・膵	肝臓・胆道・膵臓疾患の有無	AST・ALT・GGT・アルカリフォスファターゼ・総蛋白・アルブミン・グロブリン・アルブミン/グロブリン比・総ビリルビン・アミラーゼ	○	○	○
腎機能	腎疾患の有無	尿素、クレアチニン	○	○	○
電解質	血液中の電解質のバランス	ナトリウム、カリウム、塩素、重炭酸塩	○		
		ナトリウム、カリウム、塩素、カルシウム、重炭酸塩		○	○
痛風検査	血液中の尿酸の濃度	尿酸	○	○	○
ウィルス性肝炎	ウィルス性肝炎への感染歴や、A/B型肝炎予防接種による抗体の有無	A型肝炎抗体	○	○	○
		B型肝炎S抗原、B型肝炎S抗体	○	○	○
		C型肝炎抗体			○
リウマチ	膠原病のスクリーニング	リウマチ因子		○	○
甲状腺機能	甲状腺疾患の有無	刺激ホルモンTSH3、甲状腺ホルモンFT4、	○	○	○
腫瘍マーカー	大腸がん、肝臓がんなどのスクリーニング	AFP、CEA		○	○
	前立腺がんのスクリーニング	PSA(男性のみ)			○
	すい臓がんなどのスクリーニング	CA19-9			
	卵巣がんなどのスクリーニング	CA125(女性のみ)			
便検査	大腸がん、寄生虫疾患のスクリーニング	便潜血、虫卵	○	○	○
尿検査	腎疾患の有無	尿一般	○	○	○
超音波	腹部臓器(肝・胆・膵・腎・脾)の異常の有無を画像により調べる	腹部(肝・胆・膵・腎・脾)		○*	○*
心臓	不整脈・心臓の疾患のスクリーニング	安静時心電図	○	○	○
		hs-CRP		○	○
レントゲン	肺の異常、心肥大など	胸部X線	○	○	○
問診	病歴、アレルギーの有無などをお伺いします。ご自分の健康状態で気になることやご心配なことがありましたらお気軽にご相談ください。		○	○	○
料金**			\$480	\$690	\$820

\*超音波検査は骨盤内(男性：前立腺、女性：子宮・卵巣)検査の追加が可能です。料金は次ページをご確認ください。

\*\*料金にはGSTが含まれていません。御予約、お問い合わせはTEL:6397-2002まで

**主なオプション検査**

検査項目	検査内容		料金**
胸部レントゲン	肺の異常、心肥大など		\$54
腹部超音波	腹部臓器（肝・胆・膵・腎・脾）の異常の有無		\$240
超音波検査アップグレード	骨盤内(男性：前立腺、女性：子宮・卵巣) 検査を追加		\$150
胃カメラ (消化器外科医担当)	食道・胃・十二指腸の内視鏡検査。ポリープ・潰瘍・腫瘍の有無、ピロリ菌の検査。 (担当医が組織検査を必要と判断した場合、検査費用が別途\$250発生します。)		\$1250
大腸カメラ(消化器外科医担当)	大腸ポリープ、大腸がんの有無。 (担当医が組織検査を必要と判断した場合、検査費用が別途\$250発生します。)		\$1500
胃カメラ・大腸カメラ (消化器外科医担当)	胃カメラと大腸カメラを連続して行います。 食道・胃・十二指腸の内視鏡検査。ポリープ・潰瘍・腫瘍の有無、ピロリ菌の検査。大腸ポリープ、大腸がんの有無。 (担当医が組織検査を必要と判断した場合、検査費用が1検査毎に別途\$250発生します。)		\$2500
子宮頸がんのスクリーニング	子宮頸部細胞診	パプスメア	\$60
マンモグラム+乳房超音波検査	乳がんのスクリーニング		\$280
婦人科検診 (産婦人科医担当)	子宮・卵巣の異常の有無。	経膈超音波検査、パプスメア、マンモグラム、乳房超音波検査	\$550
感染症検査	梅毒のスクリーニング	梅毒	\$25
	HIV	HIV	\$35
	梅毒・HIV スクリーニング	梅毒・HIV	\$50

\*\*料金にはGSTが含まれていません。

その他オプションについてはお問い合わせ下さい。御予約、お問い合わせは[TEL:6397-2002](tel:6397-2002)まで

子供用 健康診断コース

検査項目	説明	検査内容	CS 子供 スタンダード	CP 子供 プレミアム
身体測定	肥満・やせの有無、 全般的な健康状態	身長・体重・体脂肪率・BMI・腹囲	○	○
	視力に異常はないか	視力	○	○
	色覚に異常はないか	色覚	○	○
	聴力に異常はないか	聴力検査		○
血液一般	貧血や、血液疾患の有無	赤血球・ヘモグロビン・血小板・ヘマトクリット・白血球(分画)・赤沈・血清鉄		○
肝臓	肝臓疾患の有無	AST・ALT		○
ウイルス性 肝炎	ウイルス性肝炎への感染歴やA/B 型肝炎予防接種による抗体の有無	A型肝炎抗体 B型肝炎S抗原・B型肝炎S抗体		○
尿検査	腎疾患の有無	尿一般	○	○
便検査	消化管出血、寄生虫疾患のスクリーニング	便潜血・虫卵	○	○
心電図	不整脈・心臓の疾患のスクリーニング	安静時心電図	○	○
問診	病歴、アレルギーの有無などをお伺いします。 ご自分の健康状態で気になることやご心配なことがありましたら お気軽にご相談ください。		○	○
料金*			\$160	\$300

受験、入学用の健診、診断書の記入も承ります。学校の所定用紙をお持ち下さい。

\*料金にはGSTが含まれていません。

御予約、お問い合わせは[TEL:6397-2002](tel:6397-2002)まで