

令和元年度 日帰りドック検査項目

料金 : 41,800円

		検査項目	内容説明
問	診	質問票	自覚症状、既往症をチェックします。
身	計	身長・体重・標準体重・BMI・腹囲	肥満の度合いをチェックします。
内	診	打診・聴診・触診・視診	身体の一般的状況をみます。
血	検	ABO式・Rh式(初回のみ)	
眼	的	視力・眼圧・眼底検査	眼の状態を調べ、眼底の出血や動脈硬化の様子をみます。
聴	検	オーディオメーター検査	聴力低下の有無をみます。
大	検	便潜血	大腸の疾患を調べます。
血	検	白血球・赤血球・血色素・ヘマトクリット・血小板・MCV・MCH・MCHC・血液像	貧血、白血病の他、血液に関する疾患を調べます。
呼	系	胸部X線検査	肺、心臓の形をみます。
		肺機能検査	肺活量の測定と肺機能を調べます。
消	系	上部消化管X線検査(もしくは胃内視鏡検査)	食道・胃・十二指腸の状態をみます。
循	系	血圧・心電図・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	血圧や脈拍の状態や、心臓の動きをみます。血液中の脂肪分を測ります。
超	波	エコー検査(肝・胆・膵・腎・脾)	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓をみます。
肝	能	GOT・GPT・γ-GTP・ALP・総蛋白・アルブミン・A/G比・総ビリルビン	肝臓機能の程度をチェックします。
腎	器	検尿(比重・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン・尿沈渣)・クレアチニン、尿素窒素	腎臓機能の程度をチェックします。腎臓及び尿路疾患を調べます。
痛	風	尿酸	痛風かどうかをみます。
糖	病	血糖・尿糖・HbA1c	血液中の糖の程度、代謝をみます。
血	清	CRP	炎症反応の有無をみます。
		HBs抗原	ウイルス性肝炎感染の有無をみます。
		梅毒血清反応(TPHA・RPR)	梅毒反応の有無をみます。

※乳がん検診3,300円(視触診・マンモグラフィ)、子宮頸がん検診1,100円(子宮細胞診・婦人科診察)は、オプション検査となります。