人間ドックのご案内

所要時間

胃の検査あり:9:00~13:00 基本プラン : 約3時間

045-815-2051 (健診室直通) 月〜金(祝日を除く) 9:00〜16:00

人間ドックはすべて予約制となっております。 お電話にてご希望日をお知らせいただき、お申し込みください。

◆人間ドックの料金について

プラン	料金(税込)	備考	
1	33,000円	基本プランです。	
2	44,000円	基本プランに胃透視をセット したプランです。	
3	52,800円	基本プランに胃カメラをセッ トしたプランです。	



◆人間ドックの検査内容について

下表の1~3の「●」が各プランでの実施項目となります

検査内容	●」が各クラクにの実施項目となります 検査内容		2	3
診 察	既往歴・症状	•	•	•
計 測	身長・体重・腹囲・血圧・視力		•	•
検 尿	蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン		•	•
聴 力	1000Hz/4000Hz		•	•
呼吸器検査	胸部レントゲン(2枚)・肺機能検査		•	•
循環器検査	心電図·眼底·動脈硬化検査		•	•
大腸検査	便潜血(2日法)		•	•
超音波検査	腹部超音波		•	•
血液一般	白血球数·赤血球数·Hb·Ht·血小板·MCV·MCH·MCHC		•	•
一般生化学	総蛋白・アルブミン・尿酸・Na・K・Cl・Caペプシノーゲン I・II		•	•
腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン		•	•
肝機能検査	AST(GOT)·ALT(GPT)·LDH·ALP·γ-GTP·ZTT		•	•
膵機能検査	アミラーゼ		•	•
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		•	•
免疫検査	CRP·RF·HB s 抗原·HCV抗体·TPHA抗体	•	•	•
糖尿病検査	血糖·HbA1c	•	•	•
血液型検査	ABO式·Rh	•	•	•
腫瘍マーカー	男性: CEA·PSA	•	•	•
	女性:CA125	•	•	•
胃の追加検査	胃透視	×	•	×
	胃カメラ	×	×	•

なお、上表以外に脳血管障害の危険因子評価のための血液検査、骨粗しょう症等、専門的な検査も オプションとしてお受けいたしますので、ご相談ください。

※ お食事の提供について・・・現在 感染対策としてお食事の提供は中止させて頂いております。