

特定健診

《基本検査項目》

検査項目	検査内容	特定健診
医師診察	医師診察	○
計測	身長・体重・標準体重・BMI	○
	腹囲測定	○
	血圧測定（二回測定平均値）	○
尿検査	尿蛋白	○
	尿糖	○
血液一般検査	赤血球数	■
	ヘモグロビン	■
肝機能検査	AST (GOT)	○
	ALT (GPT)	○
	γ-GTP	○
脂質代謝検査	中性脂肪	○
	HDL-コレステロール	○
	LDL-コレステロール（直接法）	○
糖代謝検査	空腹時血糖	○
	HbA1c(NGSP)	▲
腎機能検査	クレアチニン	■
	eGFR	■
生体検査	心電図検査	■
	眼底検査	■
※税込価格		¥7,150

- ※ ▲は各団体との契約内容により異なる場合があります。
 ※ ■は「詳細な項目」に該当する項目です。
 ※ 判定基準や医師の判断などにより追加されます。
 ※ ※料金は各団体により異なる場合があります。

		支払価格（参考）
オプション セット①	心電図検査	¥3,520
	胸部X線検査	
オプション セット②	心電図検査	¥9,350
	胸部X線検査	
	視力検査	
	聴力検査	
	尿潜血	
	便潜血反応検査（2回法）	
	白血球数	
	赤血球・ヘモグロビン	
	ヘマトクリット	
	クレアチニン	
	eGFR	
	ALP	
	尿酸	
	総コレステロール	
オプション セット③	心電図検査	¥14,850
	胸部X線検査	
	胃部X線検査・上部消化管内視鏡検査（選択）	
	視力検査	
	聴力検査	
	尿潜血	
	便潜血反応検査（2回法）	
	白血球数	
	赤血球・ヘモグロビン	
	ヘマトクリット	
	クレアチニン	
	eGFR	
	ALP	
	尿酸	
	総コレステロール	

その他のオプション検査についてはご相談ください。