

## 人間ドック 基本コースメニュー

令和7年4月1日時点

| 検査項目     | 内容      | 一般        | 脳ドック    |         | 消化器       |         |
|----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|
|          |         | 日帰り       | 日帰り     | S       | 日帰り       |         |
| 頭・頸部     | MRI,MRA |           | ○       | ○       |           |         |
|          | 頸部超音波検査 |           | ○       | ○       |           |         |
|          | 高次脳検査   |           | ○       | ○       |           |         |
| 呼吸器      | 胸部X線    | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
|          | 肺機能     | ○         |         | ○       | ○         |         |
| 循環器      | 血圧      | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
|          | 心電図     | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 消化器      | 胃透視     | ○         |         | ○       | 胃カメラ<br>○ |         |
|          | 腹部超音波   | ○         |         | ○       | ○         |         |
| 大腸       | 便       | ○         | ○       | ○       |           |         |
|          | 大腸ファイバー |           |         |         | ○         |         |
| 血液       | 一般検査    | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
|          | 生化学検査   | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
|          | 血清検査A   | ○         |         | ○       | ○         |         |
|          | 血清検査B   | ○         |         | ○       | ○         |         |
|          | 血液型     | ○         |         | ○       | ○         |         |
|          | 糖代謝     | 空腹時血糖     | ○       | ○       | ○         | ○       |
|          |         | ヘモグロビンA1C | ○       | ○       | ○         | ○       |
| 尿        | 尿一般検査   | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 眼        | 視力      | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
|          | 眼底・眼圧   | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 耳        | 聴力      | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 身体測定     |         | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 問診       |         | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 各科診察     |         | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 生活指導     |         | ○         | ○       | ○       | ○         |         |
| 料金(消費税込) |         |           | ¥38,500 | ¥44,000 | ¥55,000   | ¥49,500 |

※その他オプションについては、申込時にお申し付けください。

※健診項目は都合により変更することがあります。