

検査項目	
身体計測（身長・体重・肥満度・体脂肪率・腹囲）	
呼吸器系検査	胸部レントゲン検査（2方向）
	肺機能検査
消化器系検査	胃X線検査
	免疫学的便潜血反応（2日法）
	腹部超音波検査
循環器系検査	血圧測定
	心電図検査
尿検査	蛋白・潜血・比重・ウロビリノーゲン・糖・ビリルビン・ケトン体・沈査
腎機能検査	尿酸・血清クレアチニン
	尿素窒素
肝・胆・膵臓機能検査	総蛋白・総ビリルビン・A/G・コリンエステラーゼ・アルブミン ・血清アミラーゼ・LDH・GPT・GOT・ALP・ γ -GTP
血糖検査	空腹時血糖・ヘモグロビンA1c
血液一般検査	赤血球・血色素量・ヘマトクリット・血小板・白血球
	MCV・MCH・MCHC・血液像（自動機械法）
	血液型（ABO、Rh式）初回のみ
脂質検査	総コレステロール・中性脂肪
脂質検査	HDL コレステロール・LDL コレステロール
梅毒反応検査	RPR・TPLA
肝炎ウイルス検査	HBs 抗原・HCV 抗体
眼科	（眼圧・眼底・視力検査）
聴力検査	（オージオメーターによる検査）
診察	（問診、触診、聴打診等）

オプション項目

胃カメラ検査（胃X線検査を変更することができます。）

子宮がん検診

乳がん検診（マンモグラフィー・触診含む）

肺ヘリカルCT（マルチスライス）

骨密度検査（DEXA法）

喀痰細胞診

腫瘍マーカーセット（男性セット CEA. CA19-9. PSA）

腫瘍マーカーセット（女性セット CEA. CA19-9. CA125）

※料金については料金表をご覧ください