

検査項目	
身体計測(身長・体重・肥満度・BML・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・ビルビリリン・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・ $\gamma$ -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
	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
診察	

## 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

子宮経膈エコー検査

乳がん検診(マンモグラフィー・触診含む)

尿中ピロリ菌検査(当日申込み可)

骨密度検査(DEXA 法)

肺ヘリカル CT(マルチスライス)

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