

春日野会病院健診セット

項目			Aコース	Bコース	Cコース
基本検査	身体計測	問診	●	●	●
		身長	●	●	●
		体重	●	●	●
		BMI	●	●	●
		血圧	●	●	●
		腹囲		●	●
眼検査	視力	視力	●	●	●
耳検査	聴力	オーディオメーター	●	●	●
尿検査	尿	蛋白	●	●	●
		糖	●	●	●
		ウロビリノーゲン			●
		潜血			●
レントゲン検査	胸部レントゲン	●	●	●	
心電図検査	安静時心電図		●	●	
血液一般検査	貧血	赤血球(RBC)		●	●
		血球容積(ヘモグロビン)		●	●
		血色素量(ヘマトクリット)			●
		白血球(WBC)			●
		血小板			●
生化学検査	脂質	総コレステロール(T-cho)		●	●
		中性脂肪(TG)		●	●
		HDL-cho		●	●
		LDL-cho		●	●
	肝機能	GOT (AST)		●	●
		GPT (ALT)		●	●
		γ-GTP(γ-GT)		●	●
		ALP			●
		LDH			●
		総ビリルビン(T-Bil)			●
		総蛋白(TP)			●
	アルブミン(ALB)			●	
	腎機能	尿素窒素(BUN)			●
		クレアチニン(CRE)			●
	膵機能	アミラーゼ(AMY)			●
		空腹時血糖(BS)		●	●
グリコヘモグロビン(HbA1c)				●	
診察	聴診	●	●	●	
料金(税込)			5,500	8,500	10,000
日数			当日	2~5日	2~5日

2012.4.1施行

春日野会病院健診オプション

項目		料金(税込)	
血液検査	梅毒	TPHA	320
		RPR	150
	B型肝炎	HBs抗原定性	290
		Hbs抗体定性	320
		HBs抗原定量	880
		HBs抗体定量	880
	C型肝炎	HCV抗体	1,200
	エイズ	HIV抗体	1,270
	炎症	CRP定量	160
	腫瘍マーカー	CEA(癌胎児性抗原)	1,130
		AFP(αフェトプロテイン)	1,150
		SCC(扁平上皮癌関連抗原)	1,150
		CA19-9	1,400
		PSA(前立腺特異抗原)	1,400
		CA125	1,600
	白血球分画	血液像	150
	糖尿病	HbA1c	490
ウイルス	風疹IgG	2,300	
	麻疹IgG	2,300	
	ムンプスIgG(おたふくかぜ)	2,300	
	水痘ヘルペスIgG(水疱瘡)	2,300	
	風疹HI	790	
尿検査	尿沈査	尿沈査	360
便検査	便潜血	便ヘモグロビン1回法	410
		便ヘモグロビン2回法	410
	便培養	便培養	1,600
レントゲン検査	レントゲン	胸部レントゲン(直接)	2,000
		腹部レントゲン	2,000
	CT	胸部CT	10,000
		腹部CT	10,000
頭部CT		10,000	
ツ反	ツ反	ツ反	980
骨塩検査	骨粗鬆	骨塩定量	1,000
心電図検査	心電図	安静時心電図	1,000
動脈硬化検査	CAVI	心臓足首血管指数	1,000
	ABI	足関節上腕血圧比	
胃検査	胃内視鏡(経口・経鼻)	胃カメラ	10,000
大腸検査	大腸検査	大腸カメラ	18,000
超音波	腹部エコー	肝臓	5,000
		胆嚢	
		膵臓	
		脾臓	
		腎臓	
	頸部エコー	頸部	5,000
血流測定			

* オプション料金は、健診セットを受けられた方の料金となっています。

* オプション単独でお受けの方は、診断料が別にかかりますので、お問い合わせ下さい。

* オプション以外の追加項目もお受けできますので、お問い合わせ下さい。