

【一般検診】

検査項目	検査内容	C1	C2	C3
一般診察	聴・打・触・視診による総合的診断			
身体計測	身長・体重測定			
心電図	標準12誘導/安静時心電図	×		
視力検査	視力、色盲検査	×		
聴力検査	125～8000Hz/失聴、難聴などの早期発見	×	×	
血球算定(血液検査)	白・赤血球、血小板数、血色素量	×	×	
A型肝炎検査(血液検査)	HAV IgG Antibody(抗体)	×	×	
B型肝炎検査(血液検査)	HBs Ab、HBs Ag(抗原、抗体)	×	×	
尿検査	糖、蛋白、潜血、顕微鏡検査			
便検査	潜血、寄生虫卵、顕微鏡検査			
日本語レポート				
料金S\$ (GST別)		60	100	200

注) C1:乳児～未就学児
C2:小学校低学年(7～10歳)
C3:小学校高学年～高校生(11～18歳)

【オプション】

検査項目	検査内容	料金S\$
胸部レントゲン検査	肺結核の早期発見(12歳以上)	\$35
A・B型肝炎	血液検査でA型肝炎抗体、B型肝炎抗原、抗体の有無	\$45