

検査項目		Aコース			Bコース		
一般診療	病歴問診、健康相談、聴打触診など	○			○		
身体測定	身長、体重、血圧、脈拍測定、腹囲(必要時)	○			○		
視力	視力検査、色覚検査	○			○		
眼圧測定・眼底撮影	緑内障、高眼圧症、網膜病変(糖尿病性網膜症など)など	○			×		
聴力	125~8000Hz/失聴、難聴などの早期発見	○			○		
心電図	標準12誘導/安静時心電図	○			○		
血液一般	ヘモグロビン、赤血球数、ヘマトクリット、血小板数、白血球数	○			○		
	ESR(血液沈降速度)	○			○		
貧血	IRON(鉄)	○			×		
電解質	ナトリウム、カリウム、塩素、炭酸塩	○			○		
血液生化学	尿素、クレアチニン、カルシウム、リン、尿酸、総蛋白、アルブミン	○			○		
	グロブリン、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ	○			○		
	SGOT/GOT, SGPT/GPT, GGT/γ-GTP	○			○		
	LDH(乳酸脱水素酵素)	○			×		
	総コレステロール、中性脂肪、HDL/LDL コレステロール	○			○		
	アミラーゼ(膵炎、膵臓癌など)	○			×		
特殊生化学	サイロキシン(甲状腺ホルモンFT4)	○			○		
	AFP(肝臓癌・肝疾患など)	○			○		
	CEA(大腸癌、消化器系癌など)	○			○		
	PSA(前立腺)	男性			×		
	CA125(子宮癌など)	女性			×		
	CA19-9(消化器系癌など)	○			×		
肝炎	HAVIgG(A型肝炎抗体)	○			○		
	HBsAb(B型肝炎抗体)HBsAg(B型肝炎抗原)	○			○		
	HCV(C型肝炎抗体)	○			×		
血糖	空腹時血糖	○			○		
	HbA1c(ヘモグロビンA1c)	○			○		
血清	リウマチ因子	○			○		
	VDRL(梅毒反応)TPHA	○			○		
血液型	ABORhタイプ	○			○		
尿検査	糖、蛋白、潜血、顕微鏡検査/腎臓病など	○			○		
便検査	潜血/大腸癌など	○			○		
胸部レントゲン	肺結核、肺がん、心肥大など	○			○		
腹部超音波	肝臓、胆嚢、膵臓、腎臓の腫瘍・結石など	○			×		
胃内視鏡	食道、胃、十二指腸球部、下行部を内視鏡で観察	胃部検査の選択			胃部検査の選択		
	ヘリコバクターピロリ菌検査を含む	①(注)	②	③	①(注)	②	③
上部消化器X線	食道、胃、十二指腸を含むバリウム検査	胃内視鏡	バリウム	なし	胃内視鏡	バリウム	なし
日本語の総合レポートを含む 料金(GST除)\$		1600~	900	800	1300~	600	500

(注) 胃内視鏡検査中に使用する薬剤・衛生材料は個人差があり、また、検査中に組織検査・処置などが必要と判断された場合は 別途料金が追加されます

婦人科検査 (基本検査に追加してお選びください)		F-A	F-B	F-C	F-D
パップスメア (子宮頸癌細胞診)	ThinPrep法、子宮頸癌など子宮頸部細胞の異常の有無	○	○	○	○
	乳房触診を含む。生理期間を避けてください				
子宮超音波	子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣嚢腫、嚢胞などの病変の有無	○	○	○	○
	全ての成人女性が対象。生理期間を避けてください。				
マンモグラム	乳癌、乳腺症、嚢胞など乳腺の病変の有無	○	○	×	×
	40歳以上、家族歴、既往歴、乳房の変化、しこりなどある方				
乳腺超音波	乳癌、乳腺症、嚢胞、血腫など乳腺の病変の有無	○	×	○	×
	しこりなどを自覚される方、既往歴のある方				
料金(GST除)\$		500	450	350	230

* 授乳中、妊娠中の方は検査をお受け頂けない場合がございます。

2025年2月現在(料金は改定されることがあります)