

	検査項目	検査内容	C1	C2	C3
1	一般診察	聴・打・触・視診による総合的診断	○	○	○
2	身体計測	身長・体重測定	○	○	○
3	心電図	標準12誘導/安静時心電図	-	○	○
4	視力検査	視力、色盲検査	-	○	○
5	聴力検査	125～8000Hz/失聴、難聴などの早期発見	-	-	○
6	血球算定(血液検査)	白・赤血球、血小板数、血色素量	-	-	○
7	A型肝炎検査(血液検査)	HAV IgG Antibody(抗体)	-	-	○
8	B型肝炎検査(血液検査)	HBs Ab, HBs Ag(抗原, 抗体)	-	-	○
9	尿検査	糖、蛋白、潜血、顕微鏡検査	-	○	○
10	便検査	寄生虫卵、顕微鏡検査	-	○	○
料金S\$ (GST別)			40	155	240

【年齢】

C1:生後1ヵ月から7歳未満。計測、医師の問診(母子手帳に沿った発達の確認を含む)。C1のみ予約不要

C2:小学校低学年(7～10歳)

C3:小学校高学年～高校生(11～18歳)

2016年7月 現在。料金は改定される場合があります。