

心臓ドック検診の項目と費用

日本メディカル케어

January 2012

心臓ドック検診【A】：超音波&トレッドミル

検査内容

共通検査		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	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、血液型（ABO&Rh型）
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	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、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン（T4）、T4で異常を認める場合はT-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA
	肝炎	HAVIgG（A型肝炎抗体）、HBsAb（B型肝炎抗体）、HBsAg（B型肝炎抗原）
	血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
診断結果		日本語レポート、医師による結果説明や生活指導など
選択コース		検査内容
【A】超音波とトレッドミル検査		心臓超音波検査 運動負荷心電図検査（トレッドミル検査）
追加検査		検査内容
血液検査		脳性ナトリウム利尿ペプチド リポタンパク質
その他		24時間ホルター心電図

検査費用

心臓ドック検診 【Aコース】	1,360ドル
追加検査	
脳性ナトリウム利尿ペプチド	95ドル
リポタンパク質	50ドル
24時間ホルター心電図	400ドル

注) 上記費用にはGSTが加算されます。
費用は、予告無く変更される場合があります。

心臓ドック検診【B】：冠動脈CT検査コース

検査内容

共通検査		検査内容
基本検査		身長・体重測定、BMI、血圧、体温、安静時心電図検査
内科一般		問診、聴打診
レントゲン検査		胸部レントゲン検査
血液検査	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、血液型（ABO&Rh型）
	肝機能	カリウム、ナトリウム、塩素、炭酸塩、尿素、クレアチニン
	代謝機能	空腹時血糖, HbA1c
	骨代謝・尿酸代謝	カルシウム、リン、尿酸
	肝機能	総たんぱく質、アルブミン(A)、グロブリン(G)、A/G比、総ビリルビン、アルカリフォスターゼ、AST、ALT、GGT
	脂質代謝	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、HDL比率
	甲状腺機能検査	サイロキシン（T4）、T4で異常を認める場合はT-uptake、FTI
	腫瘍マーカー	AFP、CEA
	肝炎	HAVIgG（A型肝炎抗体）、HBsAb（B型肝炎抗体）、HBsAg（B型肝炎抗原）
	血清学検査 他	VDRL、TPHA、リウマチ因子
尿検査		蛋白、糖、潜血
便検査		潜血
検査結果		日本語レポート、医師による結果説明と生活指導など
選択コース		検査内容
【B】CT検査		冠動脈CT検査
追加検査		検査内容
血液検査		脳性ナトリウム利尿ペプチド リポタンパク質
その他		心臓超音波検査

検査費用

心臓ドック検診【Bコース】	1,990ドル
追加検査	
脳性ナトリウム利尿ペプチド	95ドル
リポタンパク質	50ドル
超音波検査	510ドル

注) 上記費用には、別途GSTが加算されます。
費用は、予告無く変更される場合があります。