



※各コースは診断書料及び消費税込みの料金となります。

2024/4月改定

| コース | 検査項目 | | 料金 | 備考 |
|-----|---|--|--------|---|
| A | 問診・診察 身体測定 血圧測定 視力検査 聴力検査 尿検査 胸部X線検査 | 自覚症状、他覚症状 身長・体重・BMI・腹囲 オージオメーター【1000Hz/4000Hz】 蛋白・尿糖・潜血・ウロビリノーゲン 直接撮影 | ¥4,400 | ※胸部レントゲンなし ¥2,750 ※診察のみ ¥1,650 |
| B | 問診・診察 身体測定 血圧測定 視力検査 聴力検査 尿検査 胸部X線検査 血液一般 | 自覚症状、他覚症状 身長・体重・BMI・腹囲 オージオメーター【1000Hz/4000Hz】 蛋白・尿糖・潜血・ウロビリノーゲン 直接撮影 白血球(WBC) 赤血球(RBC) ヘモグロビン(Hb/血色素量) ヘマトクリット(Hct/Ht/赤血球容積比) 血小板(PLT/PL) | ¥4,950 | |
| C | 問診・診察 身体測定 血圧測定 視力検査 聴力検査 尿検査 胸部X線検査 血液一般 脂質検査 肝機能検査 痛風検査 糖尿病検査 心機能検査 | 自覚症状、他覚症状 身長・体重・BMI・腹囲 オージオメーター【1000Hz/4000Hz】 蛋白・尿糖・潜血・ウロビリノーゲン 直接撮影 白血球(WBC) 赤血球(RBC) ヘモグロビン(Hb/血色素量) ヘマトクリット(Hct/Ht/赤血球容積比) 血小板(PLT/PL) 総コレステロール(T-CHO) HDLコレステロール LDLコレステロール 中性脂肪(TG) GOT(AST)、GPT(ALT)、 γ -GTP 尿酸 空腹時血糖、HbA1c 心電図検査 | ¥8,800 | |

※色覚検査ありは550円追加,所見ありの検査は770円追加