

各検診コース料金表

H28年4月

検査項目	健診項目	動脈硬化検査コース	肺がん検診コース	大腸がん検診 (バリウム注腸)
健康調査	既往歴・自覚症状・他覚症状	○	○	○
医師診察	問診	○	○	○
	一般診察・聴診・視診	○	○	○
身体測定	身長・体重・標準体重・BMI・肥満度・腹囲測定 体成分分析測定(インボディー)	インボディー除く	インボディーと腹囲測定除く	
循環器検査	血圧測定	○	○	○
	心電図		○	
眼科検査	視力測定(遠点)			
	眼底検査	○		
	眼圧検査			
聴力検査	オーディオメーター(1000Hz/4000Hz)			
呼吸器検査	胸部X線正面撮影		○	
	胸部X線側面撮影			
	肺機能検査		○	
	喀痰細胞診検査		○	
大腸検査	大腸X線/バリウム検査(注腸)			○
腹部超音波検査	腹部超音波検査(肝・胆・膵・脾・腎)			
糖代謝(血液)	空腹時血糖	○		
	HbA1c	○		
肝臓検査(血液)	GOT・GPT・γ-GTP		○	
腎臓検査(血液)	尿酸(UA)			
	BUN・クレアチニン		○	
脂質検査(血液)	中性脂肪(トリグリセライド)・HDLコレステロール LDLコレステロール	○		
血液学的検査	赤血球・白血球・血色素・ヘマトクリット・白血球像 MCV・MCH・MCHC			
血清学的検査	TP抗体・HBs抗原・HCV抗体・ASO・RF・CRP			
免疫血液学的検査	血液型(ABO型/Rh)			
尿検査	尿一般検査(糖・蛋白・ウロビリノゲン・潜血・ケトン体)			
	尿沈渣(扁平上皮・赤血球・白血球)			
	尿比重			
骨密度測定				
動脈硬化測定	心臓足首血管指数(CAVI)・足関節上腕血圧比(ABI)	○		
頸部血管超音波検査		○		
CT検査による体脂肪率測定	※海老名メディカルプラザで実施(250m離れた別施設です)	○		
胸部マルチスライスCT	※海老名メディカルプラザで実施(250m離れた別施設です)		○	
専門医による結果報告	検診結果報告	報告書送付	報告書送付	報告書送付
健診料金(外税)		¥20,954	¥25,000	¥20,000
消費税(8%)		¥1,676	¥2,000	¥1,600
健診料金合計		¥22,630	¥27,000	¥21,600

注1)○項目は健診料金に全て含まれます。

注2)上記以外の各種健診オプションもございますのでご相談下さい。



海老名メディカルサポートクリニック ヘルスサポートセンター

TEL:046-292-1311(直通) FAX:046-233-2002(専用)

〒243-0433 神奈川県海老名市河原口1519

Mail Support@jin-ai.or.jp ホームページ予約 <http://kenshin.jinai.jp/>