

医療法人社団渡航者健診クリニック/日比谷クリニック

パッケージ内容		ベーシック	ベーシック プラス1	ベーシック プラス2	シルバー	プラチナ	小児
検査項目	検査内容						
一般診察	問診・聴診・触診	○	○	○	○	○	○
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	○	○	○	○	○	○
血圧検査	座位血圧	○	○	○	○	○	○
聴力検査	1000Hz・4000Hz	○	○	○	○	○	○
視力検査	裸眼視力・矯正視力	○	○	○	○	○	○
	眼底検査	-	-	-	-	○	-
	眼圧検査	-	-	-	-	○	-
尿検査	糖・蛋白・潜血	○	○	○	○	○	-
	ウロビリノーゲン・PH	-	-	-	-	○	-
	比重・ケトン体	-	-	-	-	○	-
全血算	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン	○	○	○	○	○	-
	ヘマトクリット・血小板	-	-	-	○	○	-
	MCV・MCH・MCHC	-	-	-	○	○	-
	白血球像・網状赤血球	-	-	-	-	○	-
肝機能	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	○	○	○	-
	総蛋白・アルブミン・ALP	-	-	-	-	-	-
	LDH・Che	-	-	-	○	○	-
	総ビリルビン・LAP	-	-	-	-	○	-
腎機能	血清アミラーゼ	-	-	-	-	○	-
脂質	総コレステロール・LDLコレステロール HDLコレステロール・中性脂肪	○	○	○	○	○	-
腎機能	尿素窒素・クレアチニン	-	-	-	○	○	-
電解質	Cl・K・Ca	-	-	-	○	○	-
	Na	-	-	-	-	○	-
尿酸	尿酸	-	○	○	○	○	-
糖代謝	空腹時血糖	○	○	○	○	○	-
	HbA1c	-	-	-	○	○	-
血清鉄	Fe	-	-	-	-	○	-
	HBs抗体	-	○	○	○	○	-
ウイルス性肝炎	HBs抗原・HCV抗体	-	-	-	○	○	-
	HA抗体	-	-	-	-	○	-
胸部X線検査	直接撮影	○	○	○	○	○	-
心電図検査	安静時12誘導	○	○	○	○	○	-
腹部超音波検査	肝臓・腎臓・脾臓・胆嚢	-	○	○	-	○	-
上部消化管検査	内視鏡(経口または鼻)	-	-	○	-	◎	-
	バリウム検査	-	○	-	-	◎	-
便検査	便潜血検査(2日法)	-	-	-	○	○	-
	便虫卵検査	-	-	-	○	○	-
料金(和文)		14,300	35,200	37,400	23,100	45,100	4,400
料金(英文)※和文にセットで付きます		17,600	38,500	40,700	26,400	48,400	7,700

※プラチナコースの上部消化管検査は、内視鏡検査(経口または経鼻)かバリウム検査の選択制になります。

2023年1月5日現在

※上部消化管内視鏡検査は、「経口」または「経鼻」どちらか選択制になります。予約時にご希望を伝えてください。

※小児健診は未就学児から中学生が対象となり、検査は可能範囲内での実施となります。