

【1日人間ドック（VIP）内容案内】

平成 27 年 4 月 1 日現在

☆1日人間ドック（VIP）…男性

108,000円（税込）

検査項目	内 容
身 体 計 測	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・腹囲
血 圧 検 査	血圧測定（2回測定・平均値）・心拍数
眼 科 検 査	視力検査（裸眼・矯正視力検査）・精密眼底検査・眼圧検査（両眼）
耳 鼻 科 検 査	聴力検査（1000Hz・4000Hz）
尿 ・ 便 検 査	尿蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・PH・比重・沈渣 免疫学的便潜血検査（2日法）
循 環 器 検 査	心電図検査（安静時12誘導）
呼 吸 器 検 査	胸部X線単純撮影（直接2方向）（電子画像管理） 肺機能検査（スパイロメーター）（肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率・肺年齢）
血 液 学 的 検 査	白血球数・赤血球数・血色素測定・ヘマトクリット値・血小板数 MCV・MCH・MCHC・血液像・血沈
生 化 学 的 検 査	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・総 蛋白・アルブミン・GOT・GPT・γ-GTP・LDH・ALP・総ビリルビン・コ リンエステラーゼ・尿素窒素・クレアチニン・eGFR（推算糸球体濾過量）・尿酸・ アミラーゼ・A/G比・Na・K・Cl・Ca・ 空腹時血糖・グリコヘモグロビンA1c
免 疫 学 的 検 査	血液型（ABO式・Rh式 初回のみ実施）・CRP・RAHA
感 染 症 検 査	梅毒血清反応検査（RPR・TPHA）・ASLO 肝炎ウイルス検査（HBs抗原・HCV抗体精密測定）
胃 部 検 査	食道・胃・十二指腸部造影撮影・透視診断・スポット撮影・（電子画像管理）
A B C 検 診	ペプシノゲン・ヘリコバクター ピロリ菌抗原検査（便）
甲状腺超音波検査	甲状腺
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓等
骨粗鬆症検査	骨塩定量検査（放射線撮影・DEXA法）
腫瘍マーカー	SCC精密測定（悪性腫瘍検査）・CYFRA精密測定（悪性腫瘍検査）
前立腺がん検査	PSA精密測定
脳 検 査	MRI（磁気共鳴断層撮影・磁気共鳴血管撮影・頸動脈エコー）
全身CT スキャン検査	CT（上咽頭・甲状腺・乳房・肺・食道・肝臓・膵臓・大腸・卵巣・悪性リンパ腫の検 査）腹部内臓脂肪面積（CT） CEA精密測定・CA19-9精密測定（悪性腫瘍検査）
診 察	問診・触診・聴診
情 報 提 供	特定健診情報提供を含む
質 問 票	特定健診質問票22項目包括

☆1日人間ドック（VIP）…女性

122,580円（税込）

検査項目	内 容
身体計測	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・腹囲
血圧検査	血圧測定（2回測定・平均値）・心拍数
眼科検査	視力検査（裸眼・矯正視力検査）・精密眼底検査・眼圧検査（両眼）
耳鼻科検査	聴力検査（1000Hz・4000Hz）
尿・便検査	尿蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血・PH・比重・沈渣 免疫学的便潜血検査（2日法）
循環器検査	心電図検査（安静時12誘導）
呼吸器検査	胸部X線単純撮影（直接2方向）（電子画像管理） 肺機能検査（スパイロメーター）（肺活量・%肺活量・1秒量・1秒率・肺年齢）
血液学的検査	白血球数・赤血球数・血色素測定・ヘマトクリット値・血小板数 MCV・MCH・MCHC・血液像・血沈
生化学的検査	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・総蛋白・アルブミン・GOT・GPT・ γ -GTP・LDH・ALP・総ビリルビン・コリンエステラーゼ・尿素窒素・クレアチニン・eGFR（推算糸球体濾過量）・尿酸・アミラーゼ・A/G比・Na・K・Cl・Ca・ 空腹時血糖・グリコヘモグロビンA1c
免疫学的検査	血液型（ABO式・Rh式 初回のみ実施）・CRP・RAHA
感染症検査	梅毒血清反応検査（RPR・TPHA）・ASLO 肝炎ウイルス検査（HBs抗原・HCV抗体精密測定）
胃部検査	食道・胃・十二指腸部造影撮影・透視診断・スポット撮影・（電子画像管理）
ABC検診	ペプシノゲン・ヘリコバクター ピロリ菌抗原検査（便）
甲状腺超音波検査	甲状腺
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・膵臓・脾臓・腎臓等
骨粗鬆症検査	骨塩定量検査（放射線撮影・DEXA法）
腫瘍マーカー	SCC精密測定（悪性腫瘍検査）・CYFRA精密測定（悪性腫瘍検査）
乳がん検査	触診・マンモグラフィ（2方向4撮影）・CA15-3精密測定（悪性腫瘍検査）
子宮がん検査	内診（婦人科医師）・子宮頸部細胞診（医師採取直接法）
卵巣腫瘍検査	膣部超音波検査（エコー）・CA125精密測定（悪性腫瘍検査）
貧血検査	フェリチン精密測定・TIBC・UIBC・血清鉄
脳検査	MRI（磁気共鳴断層撮影・磁気共鳴血管撮影・頸動脈エコー）
全身CTスキャン検査	CT（上咽頭・甲状腺・乳房・肺・食道・肝臓・膵臓・大腸・卵巣・悪性リンパ腫の検査） 腹部内臓脂肪面積 CEA精密測定・CA19-9精密測定（悪性腫瘍検査）
診察	問診・触診・聴診
情報提供	特定健診情報提供を含む
質問票	特定健診質問票22項目包括