

健康診断メニューお見積もり

検査タイプ Program			A1	A2
対象年齢			18歳以上 Over 18Y.	35歳以上 Over 35Y.
診察	病歴の聴取&一般診察	PE	○	○
身体計測	身長・体重・視力・血圧・脈拍	Height,Weight,V,BP	○	○
血液性状	白血球数・赤血球数・血色素量・血小板数	CBC	○	○
糖尿病	空腹時血糖値	FBS	○	○
	ヘモグロビンA1c	Hb A1c		○
腎機能	腎機能	Creatinine	○	○
	尿素窒素	UREA	○	○
肝機能	GOT・GPT	SGOT, SGPT	○	○
	ガンマGTP	GGT		○
	アルカリフォスファターゼ	ALP		○
	ビリルビン	Bilirubin		○
血清蛋白	総プロテイン A/G比	Total Protein A/G		○
尿酸	尿酸	Uric Acid		○
脂質	総コレステロール・中性脂肪	Total Cholesterol, Triglyceride	○	○
	善玉コレステロール・	HDL		○
	悪玉コレステロール	LDL		○
検尿	尿糖、尿潜血、尿蛋白	Urine Examination	○	○
胸部X線		Chest Xray	○	○
心電図検査		ECG	○	○
診断書（日本語or英語）		Report	○	○
パッケージ価格			\$100	\$150

オプション健診

検便	細菌性赤痢	25ドル
	アメーバ赤痢	
	O-157	
	チフス、サルモネラ	
	蛭虫	10ドル
上腹部超音波		30ドル
胃カメラ		198ドル
大腸カメラ		298ドル
腫瘍マーカー	肝臓腫瘍マーカー(AFP)	20ドル
	消化器腫瘍マーカー(CEA)	20ドル

感染症セット

梅毒	150ドル
クラミジア	
HIV	
淋病	
B型肝炎 抗原抗体検査	
C型肝炎 抗体検査	

※各項目の検査も可能です