

特定健康診査(特定健診)

※ 法定項目

身体測定	身長・体重・肥満度BMI・腹囲測定・標準体重
問診	問診(22項目)
診察	一般内科診察
血圧測定	血圧測定
脂質検査	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・non-HDLコレステロール
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP
尿検査	蛋白・糖・潜血
糖代謝検査	空腹時血糖 又は HbA1c(※3)

料金 6,500(税別)

※ 医師の判断に基づき選択的に実施する項目

貧血検査	赤血球・血色素・ヘマトクリット
心機能	心電図12誘導
眼底検査	眼底カメラ両眼

料金 220円(税別)

料金 1,300円(税別)

料金 1,120円(税別)

※1 料金は当院標準料金となります。

※2 別途消費税がかかります。

※3 やむを得ず食事を摂取され、検査時に食後8時間以内の方