

医療法人財団正友会 中村記念病院

◆◆検査項目及び自己負担額◆◆

検査項目		区分	日帰り人間ドック (男性)	日帰り人間ドック (女性)	1泊2日ドック
料金(税込)			39,690円	47,520円	56,160円
助成金額			23,800円	24,000円	24,000円
自己負担額			15,890円	23,520円	32,160円
医師診察	問診		○	○	○
	診察		○	○	○
身体計測	身長		○	○	○
	体重		○	○	○
	肥満度(BMI)		○	○	○
	腹囲		○	○	○
生理	血圧測定(2回測定:平均値)		○	○	○
	心電図		○	○	○
	心拍数		○	○	○
	眼底検査(両眼)		○	○	○
	眼圧検査		○	○	○
	視力検査		○	○	○
	聴力検査		○	○	○
	肺機能検査		○	○	○
X線・超音波	胸部X線検査(直接)		○	○	○
	胃部X線検査(直接)		○	○	○
	腹部超音波		○	○	○
			※プラス2,000円で胃カメラに変更できます。		
生化学	総蛋白・アルブミン・クレアチニン・BUN 尿酸・総コレステロール HDL-コレステロール・LDL-コレステロール 中性脂肪・総ビリルビン GOT・GPT・γ-GTP・ALP		○	○	○
	空腹時血糖		○	○	-
	75gブドウ糖負荷試験		-	-	○
	HbA1c(NGSP)		○	○	○
	血液学	白血球・赤血球・ヘモグロビン ヘマトクリット・血小板 MCV・MCH・MCHC		○	○
血清学	CRP		○	○	○
	血液型(ABO・Rh)		○	○	○
	梅毒反応		○	○	○
	HBs抗原		○	○	○
尿検査	蛋白・PH・比重		○	○	○
	糖		○	○	○
	沈渣		○	○	○
	潜血		○	○	○
便潜血検査(2回法)			○	○	○
乳がん検診			-	○	-
子宮がん検診			-	○	-
前立腺がん検診			○	-	-
オプション	骨密度検査(4,500円)		●	●	●
	ヘリカルCT(10,800円)		●	●	●
	血液サラサラ検査(3,340円)		●	●	●
	内臓脂肪検査(3,240円)		●	●	●

【 お問い合わせ & お申込み先 】 TEL: 0766-91-1307

FAX: 0766-91-1355