

採血健診検査コース一覧

この検査コースの中から1つ選んで受診して下さい。

標準型(CEA+TPA) ¥15,400	人間ドック型(男性用) ¥29,700	人間ドック型(女性用) ¥29,700	人間ドック型+脳ドック(男性用) ¥57,200	人間ドック型+脳ドック(女性用) ¥57,200	単体検査
血液検査項目 蛋白 総蛋白 肝機能 総ビリルビン ZTT GOT(AST) GPT(ALT) LDH ALP コリンエステラーゼ γ-GTP 心臓・筋肉 CPK 脂質 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 腎機能 尿酸 尿素窒素 クレアチニン 電解質 ナトリウム クロール カリウム カルシウム 膵臓 アミラーゼ 糖代謝 血糖(随時) ヘモグロビンA1c 貧血・炎症 CRP 血清鉄 TIBC 白血球数 赤血球数 ヘモグロビン量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 血小板数 白血球分類 好中球 リンパ球 単球 好酸球 好塩基球 異形リンパ球 前骨髄球 骨髄球 後骨髄球 幼若球 腫瘍マーカー CEA TPA	血液検査項目 蛋白 総蛋白 肝機能 総ビリルビン ZTT GOT(AST) GPT(ALT) LDH ALP コリンエステラーゼ γ-GTP 心臓・筋肉 CPK 脂質 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 腎機能 尿酸 尿素窒素 クレアチニン 電解質 ナトリウム クロール カリウム カルシウム 膵臓 アミラーゼ 糖代謝 血糖(随時) ヘモグロビンA1c 貧血・炎症 CRP 血清鉄 TIBC 白血球数 赤血球数 ヘモグロビン量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 血小板数 白血球分類 好中球 リンパ球 単球 好酸球 好塩基球 異形リンパ球 前骨髄球 骨髄球 後骨髄球 幼若球 腫瘍マーカー CEA TPA SCC CA19-9 SLX シフラ PSA その他 ペプシノーゲン I II H.ピロリ菌抗体	血液検査項目 蛋白 総蛋白 肝機能 総ビリルビン ZTT GOT(AST) GPT(ALT) LDH ALP コリンエステラーゼ γ-GTP 心臓・筋肉 CPK 脂質 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 腎機能 尿酸 尿素窒素 クレアチニン 電解質 ナトリウム クロール カリウム カルシウム 膵臓 アミラーゼ 糖代謝 血糖(随時) ヘモグロビンA1c 貧血・炎症 CRP 血清鉄 TIBC 白血球数 赤血球数 ヘモグロビン量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 血小板数 白血球分類 好中球 リンパ球 単球 好酸球 好塩基球 異形リンパ球 前骨髄球 骨髄球 後骨髄球 幼若球 腫瘍マーカー CEA TPA SCC CA19-9 SLX CA15-3 CA125 その他 ペプシノーゲン I II H.ピロリ菌抗体	血液検査項目 蛋白 総蛋白 肝機能 総ビリルビン ZTT GOT(AST) GPT(ALT) LDH ALP コリンエステラーゼ γ-GTP 心臓・筋肉 CPK 脂質 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 腎機能 尿酸 尿素窒素 クレアチニン 電解質 ナトリウム クロール カリウム カルシウム 膵臓 アミラーゼ 糖代謝 血糖(随時) ヘモグロビンA1c 貧血・炎症 CRP 血清鉄 TIBC 白血球数 赤血球数 ヘモグロビン量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 血小板数 白血球分類 好中球 リンパ球 単球 好酸球 好塩基球 異形リンパ球 前骨髄球 骨髄球 後骨髄球 幼若球 腫瘍マーカー CEA TPA SCC CA19-9 SLX シフラ PSA NSE その他(胃、脳) ペプシノーゲン I II H.ピロリ菌抗体 アクトレイン ホモシス테인 インターロイキン-6 高感度CRP	血液検査項目 蛋白 総蛋白 肝機能 総ビリルビン ZTT GOT(AST) GPT(ALT) LDH ALP コリンエステラーゼ γ-GTP 心臓・筋肉 CPK 脂質 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 腎機能 尿酸 尿素窒素 クレアチニン 電解質 ナトリウム クロール カリウム カルシウム 膵臓 アミラーゼ 糖代謝 血糖(随時) ヘモグロビンA1c 貧血・炎症 CRP 血清鉄 TIBC 白血球数 赤血球数 ヘモグロビン量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 血小板数 白血球分類 好中球 リンパ球 単球 好酸球 好塩基球 異形リンパ球 前骨髄球 骨髄球 後骨髄球 幼若球 腫瘍マーカー CEA TPA SCC CA19-9 SLX CA15-3 CA125 NSE その他(胃、脳) ペプシノーゲン I II H.ピロリ菌抗体 アクトレイン ホモシス테인 インターロイキン-6 高感度CRP	アレルギー ¥15,400 View39  生化学 1本  軽度認知障害検査 ¥22,000 アポリポタンパク質 補体タンパク質 トランスサイレチン  生化学 1本  オプション検査 注1:オプション検査は必ず コース健診に付随し、単独での 受診はお受けできません。 *標準セットにプラス検査 男性全般(前立腺含む) ¥12,100 PSA、SCC、シフラ、 SLX、CA19-9 女性全般(子宮、乳腺、卵巣等) ¥13,750 CA125、SCC、シフラ、 BCA225、CA15-3、 CA72-4、CA19-9 ¥4,400 胃炎・胃潰瘍 ペプシノーゲン I・II ヘリコバクターピロリ抗体  生化学 1本  *各セットにプラス検査 肝炎標準 ¥3,850 HCV抗体 HBc抗体 HBs抗原 動脈硬化 ¥4,950 RLP-Cho リポ蛋白 甲状腺 ¥4,400 TSH FT3 FT4 リウマチ・膠原病 ¥3,300 RF(定量) 抗核抗体(判定量) 骨粗鬆症 ¥8,250 オステオカルシン 血清NTX 性感染症 ¥8,800 HIV抗体 RPR定性 TPHA定性 クラミジア抗体  オプション3セット以上の 場合生化学1本追加  ※料金は8%消費税込

生化学 1本  
血算 1本  
血糖 1本

生化学 2本  
血算 1本  
血糖 1本

生化学 2本  
血算 1本  
血糖 1本

生化学 2本  
血算 2本  
血糖 1本  
ヘパリン管 1本

生化学 2本  
血算 2本  
血糖 1本  
ヘパリン管 1本