

## 《 健 診 の 内 容 》

| 検査    |               | 健診の種類   |         |         |        |
|-------|---------------|---------|---------|---------|--------|
| 種類    | 検査項目          | ドック     | 一般      | 労安法     | 簡易法    |
| 診察等   | 問診・診察         | ○       | ○       | ○       | ○      |
|       | 身長・体重・BMI     | ○       | ○       | ○       | ○      |
|       | 腹囲            | ○       | ○       | ○       |        |
|       | 視力・聴力         | ○       | ○       | ○       | ○      |
| 血圧    | 血圧測定          | ○       | ○       | ○       | ○      |
| 血液一般  | 血液型(ABO・Rh)   | ○(初回のみ) |         |         |        |
|       | 白血球数          | ○       | ○       |         |        |
|       | 赤血球数          | ○       | ○       | ○       |        |
|       | Hb(ヘモグロビン)    | ○       | ○       | ○       |        |
|       | Ht(ヘマトクリット)値  | ○       | ○       |         |        |
|       | 血小板数          | ○       | ○       |         |        |
| 肝機能等  | 血液像           | ○       |         |         |        |
|       | 総蛋白           | ○       |         |         |        |
|       | アルブミン         | ○       |         |         |        |
|       | 総ビリルビン        | ○       |         |         |        |
|       | GOT           | ○       | ○       | ○       |        |
|       | GPT           | ○       | ○       | ○       |        |
|       | γ-GT          | ○       | ○       | ○       |        |
| 臍機能   | ALP           | ○       | ○       |         |        |
|       | アミラーゼ         | ○       |         |         |        |
| 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    | ○       | ○       | ○       |        |
|       | NonHDLコレステロール | ○       |         |         |        |
| 代謝系   | 血糖(空腹時)       | ○       | ○       | ○       |        |
|       | HbA1c         | ○       |         |         |        |
|       | 尿酸            | ○       | ○       |         |        |
| 尿一般・腎 | 比重・PH         | ○       |         |         |        |
|       | 尿糖            | ○       | ○       | ○       | ○      |
|       | 尿蛋白           | ○       | ○       | ○       | ○      |
|       | ウロビリノーゲン      | ○       |         |         |        |
|       | 尿潜血           | ○       | ○       |         |        |
|       | 尿沈渣           | ○       |         |         |        |
|       | クレアチニン・eGFR   | ○       | ○       |         |        |
| 炎症性反応 | CRP           | ○       |         |         |        |
| 梅毒    | RPR法          | ○       |         |         |        |
| B型肝炎  | HBs抗原         | ○       |         |         |        |
| C型肝炎  | HCV抗体         | ○       |         |         |        |
| 眼圧    | 眼圧測定          | ◎       |         |         |        |
| 眼底    | 眼底カメラ撮影       | ◎       |         |         |        |
| 肺機能   | 一秒率・%肺活量      | ○       |         |         |        |
| 心電図   | 12誘導          | ○       | ○       | ○       |        |
|       | 心拍数           | ○       |         |         |        |
| 胸部X線  | 直接撮影          | ◎       | ○       | ○       | ○      |
| 胃部X線  | 直接撮影          | ○       | ○       |         |        |
| 腹部超音波 | 肝・胆のう・腎・臍・脾   | ○       |         |         |        |
| 便検査   | 免疫便潜血反応       | ◎       | ◎       |         |        |
| 金額    |               | ¥41,860 | ¥22,480 | ¥12,440 | ¥5,120 |

※ ◎印は2回または2枚を表します。

**小金原健診クリニック**  
 千葉県松戸市小金3 高橋ビル6階  
 TEL 047-348-7201  
 FAX 047-348-7210