

検査項目		コース名					
		1日	半日	消化器	眼	脳	肺 (新規)
問診	問診票	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長、体重、腹囲、BMI、血圧測定	○	○	○		○	○
血液検査	一般血液検査、HbA1c	○	○	○		○	○
	肝炎ウイルス：HBs抗原、HCV抗体	○	○	○			
	甲状腺機能	○					
	NTpro-BNP (慢性心不全)	○					
	腫瘍マーカー：CEA+PSA or CA15-3 (性別により)	○	○				
	腫瘍マーカー：CEA+CA19-9+AFP			○			
	ピロリ検査：抗ピロリ抗体、ペプシノーゲン	○		○			
	CEA、SCC抗原、Pro-GRP						○
尿検査	一般定性	○	○				
心電図	安静時心電図	○	○			○	
体組成計	InBody	○	○				
胃	上部消化管内視鏡 もしくは胃透視検査 (選択式)	○	○	○			
腸	便潜血2回法	○	○	○			
腹部	エコー		○				
腹部精密	腹部CT	○		○			
胸部	胸部 X 線写真		○				
胸部精密	胸部CT	○					○
呼吸機能	スパイロ検査	○	○				○
脳	脳MRI/MRA + vsrad (認知症検査)	○				○	
動脈硬化検査	PWV/ABI	○				○	
頸動脈検査	頸部エコー					○	
耳	聴力検査	○	○				
眼	屈折、眼圧、角膜曲率、視力、眼底、	○	○			○	
眼	裸眼・矯正視力、屈折検査、眼圧検査、角膜曲率、 細隙灯顕微鏡検査、精密眼底検査、眼底写真 (デジタル) 眼底三次元画像解析検査 (乳頭・黄斑) ※				○		
医師診察	一般身体状態	○	○	○	○	○	○
<b>料金 (円)</b>		70000	44000	39500	12000	35000	24000
<b>時間帯</b>		AM-PM	AM	AM	AM	任意	土・AM
<b>食事</b>		○	×	×	×	×	×