

人間ドックご案内 (平成20年度)

友愛記念病院
総合健診センター

☆ お申し込み

完全予約制になっておりますので、下記までお申し込み下さい。

電話 : 0280(97)3400(代)

FAX : 0280(97)3401

☆ コース・料金 (団体、組合等でご契約いただいている場合、自己負担金はご契約料金となります。)

人間ドック胃レントゲンコース ¥38,850 (37,000+税)

胃内視鏡コース ¥39,900 (38,000+税) **必ず予約時、事前にお申し出下さい。**

☆病理組織を採取した場合、保険診療となります。(約1万円以内)

【胃内視鏡コースの場合は、必ず保険証・診察券を持参して下さい。】

午前9時～正午頃迄(検査終了後、軽食のご用意があります。)

☆ 検査内容

今年度より、特定健康診査が始まり、40才以上の方は、腹囲測定が必須となりました。

身体計測	身長・体重・BMI・腹囲(※40才以上の方のみ)
眼	視力・眼底・眼圧
血圧	収縮期・拡張期
尿	比重・蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン・沈渣
便	潜血反応(2回法)
腎機能	尿素窒素・クレアチニン・尿酸
血液一般	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC 血小板
脂質・糖質	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 空腹時血糖・HbA1c
肝機能	血清総蛋白・アルブミン・A/G比・ZTT・総ビリルビン・GOT・GPT γ-GTP・LDH・ALP・アミラーゼ
血清反応	梅毒反応・HBs抗原・HCV抗体・CRP
肺機能	肺活量実測値・%肺活量・1秒率
胸部X線	肺・心臓陰影・大動脈・心肥大
胃部X線	食道・胃・十二指腸
腹部超音波	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓
心電図	安静時
診察	聴打診
聴力	1000Hz・4000Hz

☆ オプション (ご希望により追加可能です **必ず事前にご連絡下さい**)

脳関連検査・前立腺特異抗原・乳がん検診等各種

別紙 †オプション項目のご案内‡ ご参照下さい。