

日帰り人間ドックコースのご案内

実施日 月・火・水・木・金 8:00受付
料 金 40,500 円 (消費税3,000円含)

H29.4.1

区 分	検 査 項 目
診 察	問診、診察
身体計測	身長、体重、腹囲、肥満度、標準体重、BMI
血圧測定	血圧
眼 科	視力、眼圧、眼底検査(無散瞳)
聴 力	聴力(オーディオメーター)1000Hz・4000Hz
肺機能	肺活量、%肺活量、努力肺活量、一秒量、一秒率、最大呼気流量
血液学検査	血液型、赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、MCV、MCH、MCHC 白血球数、血小板、血液像、血清鉄
炎症性検査	CRP
感染症検査	肝炎ウイルス検査(HBs抗原、HCV抗体)、梅毒検査(TPHA、RPR)
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
糖代謝	空腹時血糖、ヘモグロビンA1c(NGSP値)、尿糖
肝機能	総ビリルビン、総蛋白、アルブミン、蛋白分画、 TTT、ZTT、GOT、GPT、ALP、LDH、 γ -GTP、Ch-E
膵機能	血清アミラーゼ、尿中アミラーゼ
尿 酸	尿酸
腎機能	尿素窒素、クレアチニン
尿検査	尿蛋白、尿ウロビリノーゲン、尿潜血、比重、PH、尿沈渣
便検査	便潜血反応2日法
胸 部	胸部X線2方向
心 電 図	安静時心電図
消化器	胃内視鏡検査(経口又は経鼻)もしくは胃透視検査
超音波	腹部超音波検査

- * 追加できる各種オプションがございます。お気軽に、健診スタッフにおたずねください。
(予約制なので追加なさる場合は前もってお申し出下さい)
- * 人間ドックは健康診断になりますので保険はご使用できませんが、
検査後、異常があり精密検査、治療の場合は保険適用となります。
- * 受診は、全て予約制となっておりますので、ご希望の方は健診係までお申し出下さい。
(電話予約可)

福島赤十字病院
医療社会事業部 健診係
TEL 024-534-6101(10時~16時)
FAX 024-526-3854