

特定健診項目

検査項目		料 金
問診	既往歴・家族歴等	6,500円
診察	視診、触診	
身体計測	身長	
	体重	
	腹囲	
	BMI	
胸部エックス線		
血圧	収縮期血圧	
	拡張期血圧	
血中脂質検査	空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪	
	総コレステロール	
	HDL－コレステロール	
	LDL－コレステロール	
肝機能検査	GOT	
	GPT	
	ALP	
	γ－GTP	
	血清総蛋白	
血糖検査	空腹時血糖または随時血糖	
	HbA1c	
尿検査	糖	
	蛋白	
	潜血	
	ウロビリノーゲン	
貧血検査	赤血球	
	血色素量	
	ヘマトクリット値	
	白血球数	
	血小板数	
腎機能検査	血清クレアチニン	
	尿酸値	
	eGFR	
心電図検査	12誘導心電図	
眼底検査		
視力検査		
聴力検査	オージメーター	