

TOKYO MEDICAL and SURGICAL CLINIC PHYSICAL EXAMINATIONS

当クリニックでは年齢・性別に応じたセットメニューをご用意しております。
検査結果報告書は英文にて作成します。

健康診断についての詳細又はご予約は健康診断室までお問い合わせ下さい。
Telephone: 03-3432-6114. Fax: 03-3432-5980

検査の12時間前から制限がございます。お食事はその前までにお済ませ下さい。お酒を召上がる場合は量を控えめにして下さい。

		タイプ 1	タイプ 2	タイプ 3	タイプ 4
		45歳以下男性	45歳以上男性	45歳以下女性	45歳以上女性
医師による問診・既往歴及び診察		*	*	*	*
身体測定: 身長、体重、腹囲、BMI、視力、血圧		*	*	*	*
オーディオグラム(聴力検査)		*	*	*	*
肺機能検査		*	*	*	*
眼圧検査			*		*
乳房検査				*	*
産婦人科内診察				*	*
前立腺検査			*		
臨床検査					
尿検査	糖・蛋白・潜血	*	*	*	*
	沈査	*	*	*	*
血液学的検査	ヘモグロビン、ヘマトクリット、赤血球数	*	*	*	*
	平均赤血球容積(MCV), 平均赤血球ヘモグロビン(MCH), 平均赤血球ヘモグロビン濃度(MCHC)	*	*	*	*
	白血球数・白血球分画	*	*	*	*
	血小板	*	*	*	*
	フェリチン Ferritin (iron)	*	*	*	*
肝機能	アスパラギン酸アミノ酸転移酵素 (AST)	*	*	*	*
	アラニン・アミノトランスフェラーゼ (ALT)	*	*	*	*
	ガンマグルタミントランスペプチターゼ (GGTP)	*	*	*	*
	アルカリホスファターゼ Alkaline phosphatase	*	*	*	*
	総ビリルビン	*	*	*	*
	直接ビリルビン	*	*	*	*
脂質	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	*	*	*	*
糖尿病・血糖検査	空腹時血糖・HbA1c	*	*	*	*
腎臓 腎機能	クレアチニン	*	*	*	*
甲状腺	甲状腺刺激ホルモン (TSH)	*	*	*	*
一般血液検査	C反応性タンパク(CRP)	*	*	*	*
代謝異常検査	カルシウム、ナトリウム、カリウム、塩素、リン、尿素	*	*	*	*
前立腺検査	前立腺得異抗原 PSA		*		
肝炎	A型肝炎抗体検査	*	*	*	*
	B型肝炎抗原・B型肝炎抗体検査	*	*	*	*
	C型肝炎抗体検査	*	*	*	*
便検査	潜血(検体3日分)		*		*
	子宮頸部細胞診(子宮がん検査)			*	*
胸部レントゲン		*	*	*	*
心電図		*	*		*
超音波検査	腹部エコー	*	*	*	*
費用(税込)		¥68,200	¥83,050	¥73,700	¥88,550

マンモグラフィーをご希望の方は他院にて実施されます。その場合別途費用約¥20,000~を紹介先病院にてご精算下さい。

胃内視鏡検査(胃カメラ検査)を実施した場合は別途費用約¥44,000が加算されます。

S状結腸内視鏡検査を実施した場合は別途費用約¥16,500が加算されます。

大腸内視鏡検査は別日にて実施可能です。(別途費用約¥88,000がかかります)

負荷心電図を実施した場合は別途費用¥11,000が加算されます。

婦人科内診及び子宮頸部細胞診(子宮がん検査)が実施されなかった場合は¥5,500控除されます。

腹部エコーが実施されなかった場合は¥7,700控除されます。

その他検査・レントゲン・心電図などが実施されなかった場合の割引はございません。詳細につきましては健康診断室までお問い合わせ下さい。