

浅野外科内科 健康診断 検診コース表 (自費)

2020年6月現在

コース名	検診コース										
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
問診※1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿一般		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
心電図			○		○	○		○	○	○	○
胸部レントゲン				○	○		○	○	○	○	○
採血※2						○	○	○	○	○	○
血糖※3 抹消血液一般※4									○	○	○
胃透視※5										○	
胃カメラ※6											○
金額(税込)	5,150円	5,540円	6,970円	7,850円	9,280円	9,800円	10,680円	12,110円	13,720円	28,180円	31,430円

ペプシノゲンABC検診 (胃がんリスク分類)・・・4,400円

※1 身長、体重、視力、聴力(オージオメ-41,000Hz/4,000Hz)、腹囲、BMI、血圧、既往歴および業務歴調査、  
自覚症状および他覚症状

※2 ALT(GOT)、AST(GPT)、 $\gamma$ -GTP、HDLコレステロール、LDLコレステロール、トリグリセリド

※3 「血糖」を「HbA1c」へ変更を希望される方はお申し出ください。( + 540円)

※4 赤血球数、白血球数、血小板数、ヘマトクリット値、ヘモグロビン量、赤血球恒数

※5 バリウム、消化管運動抑制剤を使用(グルガコン使用時は + 1,780円)

※6 事前に採血して感染症の検査を行います。消化管運動抑制剤を使用(グルガコン使用時は + 1,780円)