



所在地		関東地方		
		神奈川県 川崎市	神奈川県 横浜市	神奈川県 横浜市
医療機関名		アルファメディック・クリニック	横浜東口クリニック	アムスラントマーククリニック
コース		日帰り	日帰り	日帰り
料金(税込み) ご本人様負担金額		16,040円	14,960円	19,280円
診療	問診			
	身長・体重			
	標準体重			
	BMI			
	肥満度	肥満率		
	体脂肪率			
	腹囲			
身体計測	その他			握力
	視力			
	眼底			
	眼圧			
	聴力検査	オージオ	1000・4000Hz	
	血圧			
	心電図	安静時		
循環器	心拍数			
	胸部X線			
呼吸器	喀痰検査			
	肺機能検査	呼吸機能検査		
消化器	胃部X線			
	胃内視鏡	追加料		
	ペプシノゲン			
	便検査	潜血	●1日法	●2日法
	大腸内視鏡			
	肛門・直腸検査	視触診		
	甲状腺			
超音波検査	腹部	5臓器	●腎・肝・胆・膵・脾	●腎・肝・胆・膵・脾
	膀胱			
	その他			
	蛋白			
尿検査	糖			
	ウロビリノーゲン			
	潜血			
	比重			
	ビリルビン			
	ケトン体	アセトン体		
	PH			
	沈渣			
	ABO式	●(Rh式含む)	●(Rh式初回のみ)	●(Rh式含む)
	白血球数	WBC		
血算	赤血球数	RBC		
	ヘモグロビン	Hb		
	ヘマトクリット	Ht		
	赤血球恒数	(MCV・MCH・MCHC)		
	血小板数	PL		
	網赤血球数			
	血液像			
	血沈			
	血清鉄	Fe		
	TIBC			
肝機能	GOT	(AST)		
	GPT	(ALT)		
	γ-GTP			
	コリンエステラーゼ	ChE		
	LDH			
	ALP			
	LAP			
	TTT	チモール		
	ZTT	クンケル		
	CPK			
	総ビリルビン	T-Bil		
	直接ビリルビン	D-Bil		
	間接ビリルビン			
	総蛋白	TP		
	アルブミン	ALB		
脂質代謝	A/G比			
	アポ蛋白			
	蛋白分画			
	総コレステロール	T-CHO		
	中性脂肪	TG		
腎・尿機能	HDL-C			
	LDL-C			
	β-リポ蛋白			
	動脈硬化指数	AI		
	尿素窒素	BUN		
痛風	クレアチニン	CRN		
	電解質			●Na・K・Cl・Fe
	アミラーゼ	血中		
	尿酸	尿中		
	尿酸	UA		
血清	肝炎ウイルス	HBs抗原		
		HBs抗体		
		HCV抗体		
	CRP			
	炎症	リウマチ	●RA	●RF
		ASO・ASLO		
		梅毒		
	CEA			
	腫瘍	AFP		
		CA19-9		
特殊	前立腺			
	甲状腺			
	尿酸			
	血糖			
	HbA1c			
糖尿病	フルクトサミン			
	空腹時			
	空腹時			
男性	前立腺	触診		
		超音波		
		視触診		
オプショナル	女性	乳癌検査	マンモグラフィ	5,400円
			超音波	3,240円
		子宮癌検査	内診・頸部細胞診	3,240円
			超音波	
			超音波	
その他上記項目以外検査				