半日人間ドックのご案内

☆検査内容

検	査 項 目	検 査 内 容		
計測		身長・体重・視力・聴力検査を行います。		
問診・血圧測定		日常生活についてお尋ねします。血圧を測定します。		
診察		胸部・腹部の聴打診を行います。		
尿検査	蛋白	腎臓の機能を調べます。		
	糖	糖尿病の有無を調べます。		
	潜血	血尿の有無を調べます。		
	尿沈渣	尿の中の細胞などを顕微鏡で見て、腎臓の働きを調べます。		
便検査 潜血 消化管からの出血の有無を調べます。				
血液検査	血液一般	貧血の有無などを調べます。		
	肝.腎.膵機能	肝臓・腎臓・膵臓の働きなどを調べます。		
	尿酸	痛風・高尿酸血症の有無を調べます。		
	脂質	脂質異常症の有無などを調べます。		
	血糖 • HbA1c	糖尿病の有無を調べます。		
	肝炎ウイルス	B型・C型肝炎ウイルス感染の有無を調べます。		
	梅毒	梅毒感染の有無を調べます。		
心電図検査		心臓の病気(心肥大・不整脈・狭心症・心筋梗塞)の有無を調べます。		
胸部X線撮影		肺や気管支・肋膜の病気、心臓の大きさ、肺の異常の有無を調べます。		
胃部X線撮影 胃部内視鏡検査		食道・胃・十二指腸などの病気を調べます。 (胃部X線撮影か胃部内視鏡のどちらか選択になります。)		
腹部超音波検査		肝臓・胆嚢・腎臓などの腹部内臓器の状態を調べます。		
眼底検査		動脈硬化の程度、眼底の出血などを調べます。		

☆検査料金

29,700円(内税2,700円) 友の会会員 26,730円(内税2,430円)

~3月特別価格 23,760円 (内税2,160円)

(友の会会員様限定。当日入会も承っております。)

※胃力メラ検査で病理組織検査(生検)を行った場合、保険診療となり当日一部負担金をいただくことになります。

健 診 実 施 要 項

○ 健 診 実 施 日 : 毎週月曜日~金曜日

第1・3土曜日(土曜日は胃部X線撮影はできません)

○ 受付開始時間 : 午前8時10分~

○ 診察開始時間 : 午前8時30分~

○ 健診結果通知 : 健診終了日の約3週間後に郵送します

※検査内容により、遅れる場合がありますのでご了承下さい

○ 申 込 方 法 : 健診窓口かお電話でご予約いただけます

☆追加検査のご案内

ご希望により下記の検査のお申込もできます。あらかじめご予約していただくようお願いします

当院オプション検査料金表(税込)

検 査 項 目	通常料金	友の会割引料金	2019年度1~3月特別価格
骨密度検査	1,540円	1,390円	
前 立 腺 検 査	3,020円	3,020円	
脳ドック (MRI・頚エコー)	24,200円	21,780円	19,360円
頚動脈エコー検査	6,050円	5,450円	
胸 部 CT 検 査	11,220円	10,100円	
乳腺超音波検査	3,080円	2,780円	
マンモグラフィ-検査	4,480円	4,030円	
大腸内視鏡検査	17,270円	15,550円	
喀 痰 細 胞 診	4,200円	3,780円	
便中ピロリ菌検査	3,200円	3,110円	
肺 年 齡	2,090円	1,890円	

※市町村の婦人科検診も実施しておりますので、詳細についてはお問い合わせください。

☆ご予約・お問い合わせは

医療法人 本間病院 健診センター TEL 0234-22-3051 (直通) FAX 0234-22-3068 (直通)