

| 検 査 項 目                          |            |                                                   |      |         | 人間ドック                      | 2日ドック     |                          | 1日ドック                    |          |           |        |
|----------------------------------|------------|---------------------------------------------------|------|---------|----------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|----------|-----------|--------|
|                                  |            |                                                   |      |         | コース                        | 全大腸+胸部CT  | 総合                       | 標準【胃バリウム】                | 標準【胃カメラ】 | 消化器       | レディース  |
|                                  |            |                                                   |      |         |                            | 税込料金(円)   | (宿泊)99,000<br>(通所)93,500 | (宿泊)74,800<br>(宿泊)69,300 | 46,200   | 53,900    | 65,450 |
| 問診                               |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 体格 身長,体重,体脂肪率,BMI,標準体重,腹囲,内臓脂肪測定 |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 視力・聴力                            |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 眼圧                               |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 眼底(両眼)                           |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 心臓(循環器) 血圧,安静心電図,心拍数             |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 負荷心電図(エルゴメーター)                   |            |                                                   |      |         | —                          | ●         | —                        | —                        | —        | —         |        |
| 肺 胸部X線,肺機能                       |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 胃がん 胃部X線(胃バリウム) ※1               |            |                                                   |      |         | —                          | 胃カメラから変更可 | ●                        | —                        | —        | 胃カメラから変更可 |        |
| 胃内視鏡(胃カメラ) ※2                    |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | —                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 大腸がん 便潜血検査(2日法)                  |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 大腸内視鏡                            |            |                                                   |      |         | ●(全大腸)                     | ●(S状結腸)   | —                        | —                        | ●(S状結腸)  | —         |        |
| 腹部超音波                            |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 血液・尿                             | 糖代謝        | 尿糖,空腹時血糖,HbA1c                                    |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 糖負荷試験                                             |      | —       | ●                          | —         | —                        | —                        | —        |           |        |
|                                  | 脂質         | 総コレステロール,HDLコレステロール                               |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 中性脂肪,LDLコレステロール                                   |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | non-HDLコレステロール                                    |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  | 肝機能        | AST,ALT,γ-GTP,血清総蛋白,尿ウロビリノーゲン                     |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | ALP,LDH,総ビリルビン,血清アルブミン                            |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | A/G比,FIB-4 index                                  |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | コリンエステラーゼ                                         |      | ●       | ●                          | —         | —                        | —                        | —        |           |        |
|                                  | 肝炎ウイルス     | HBs抗原,HCV抗体                                       |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | HBs抗体                                             |      | ●       | ●                          | —         | —                        | —                        | —        |           |        |
|                                  |            | HBe抗原,HBe抗体                                       |      | 必要者のみ   | 必要者のみ                      | 必要者のみ     | 必要者のみ                    | 必要者のみ                    | 必要者のみ    |           |        |
|                                  | 膵機能        | 血清アミラーゼ                                           |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 膵アミラーゼ                                            |      | ●       | ●                          | 必要者のみ     | 必要者のみ                    | ●                        | 必要者のみ    |           |        |
|                                  | 腎機能        | 尿酸,血清クレアチニン,推算糸球体濾過量(eGFR)                        |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 尿素窒素,尿潜血,尿アルブミン,尿クレアチニン                           |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 尿蛋白/クレアチニン比,アルブミン/クレアチニン比                         |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 尿蛋白,PH,尿白血球,尿亜硝酸塩,尿比重                             |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 尿沈渣                                               |      | 必要者のみ   | 必要者のみ                      | 必要者のみ     | 必要者のみ                    | 必要者のみ                    | 必要者のみ    |           |        |
|                                  |            |                                                   |      |         |                            |           |                          |                          |          |           |        |
|                                  | 貧血         | 赤血球数,白血球数,血色素量                                    |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 赤血球容積値,血液像,血清鉄                                    |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 血小板,MCV,MCH,MCHC                                  |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  | その他血液      | リウマチ反応テスト                                         |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 梅毒反応(RPR必要に応じてTPHA),CRP                           |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            | 血液型(初回者)                                          |      | ●       | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        |           |        |
|                                  |            |                                                   |      |         |                            |           |                          |                          |          |           |        |
| 内科診察,結果説明                        |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 生活・栄養相談,生活習慣評価,食生活診断             |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | ●                        | ●                        | ●        | ●         |        |
| 歯周病リスク検査(Hb・LDH測定法)              |            |                                                   |      |         | —                          | ●         | —                        | —                        | —        | —         |        |
| 体力測定                             |            |                                                   |      |         | —                          | ●         | —                        | —                        | —        | —         |        |
| 運動相談(必要者のみ),食事バランス診断(必要者のみ)      |            |                                                   |      |         | ●                          | ●         | —                        | —                        | —        | —         |        |
| オプション検査項目                        |            |                                                   |      |         | 税込料金(円)                    |           |                          |                          |          |           |        |
| がん                               | 【肺がん】      | 胸部CT                                              |      |         | 11,000                     | ●         | ○(8,800円)                | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【胃がん】      | 胃の健康度評価(ヘリコバクター・ピロリ+ペプシノゲン)                       |      |         | 3,960                      | ●         | ●                        | ○                        | ○        | ●         | ○      |
|                                  | 【消化器がん】    | 腫瘍マーカー(CEA)                                       |      |         | 1,980                      | ●         | ●                        | ○                        | ○        | ●         | ○      |
|                                  | 【肝臓がん】     | 腫瘍マーカー(AFP)                                       |      |         | 1,980                      | ●         | ○                        | ○                        | ○        | ●         | ○      |
|                                  | 【すい臓がん】    | 腫瘍マーカー(CA19-9)                                    |      |         | 1,980                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【すい臓がん】    | 腫瘍マーカー(APOA2(アポリポ蛋白A2))<br>CA19-9を受診する方のみ         |      |         | 4,180                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【前立腺がん】    | 腫瘍マーカー(PSA)                                       | 男性のみ |         | 1,980                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | —      |
| 女性の<br>がん                        | 【子宮頸がん】    | 子宮頸部細胞診                                           |      |         | 5,390                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
|                                  | 【子宮頸がん】    | HPV検査 子宮頸部細胞診を受診する方のみ                             |      |         | 4,400                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
|                                  | 【子宮・卵巣】    | 経膈超音波                                             | 事前予約 | 月～金曜日実施 | 5,500                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
|                                  | 【卵巣がん】     | 腫瘍マーカー(CA125)                                     |      |         | 1,980                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
|                                  | 【乳がんセット】   | マンモグラフィ+乳房超音波<br>(50歳以上:一方向 / 50歳未満:二方向)          |      |         | (一方向) 7,150<br>(二方向) 8,250 | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
|                                  | 【乳がん】      | マンモグラフィ<br>(50歳以上:一方向 / 50歳未満:二方向)                |      |         | (一方向) 4,400<br>(二方向) 5,500 | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
|                                  | 【乳がん】      | 乳房超音波                                             |      |         | 3,850                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
| 脳・心臓・血管                          | 【脳の健康度セット】 | 脳の健康度評価セット<br>(あたまの健康(認知機能)チェック、頭部MRI+MRA、頸動脈超音波) | 事前予約 | 月～金曜日実施 | 30,800                     | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【脳の健康】     | あたまの健康(認知機能)チェック                                  | 事前予約 | 月～金曜日実施 | 3,300                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【脳の健康】     | 脳健康度A1解析(エムビジョンヘルス)<br>頭部MRI+MRAを受診する方のみ          | 事前予約 |         | 6,270                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【脳血管】      | 頭部MRI+MRA                                         | 事前予約 |         | 23,650                     | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【動脈硬化】     | 心臓・血管セット<br>(頸動脈超音波、血圧脈波、心臓超音波、負荷心電図)             | 事前予約 | 月～金曜日実施 | 16,500                     | —         | —                        | ○                        | ○        | —         | —      |
|                                  | 【動脈硬化】     | 頸動脈超音波                                            |      |         | 3,850                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【動脈硬化】     | 血圧脈波                                              |      |         | 3,300                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【動脈硬化】     | 心臓超音波                                             | 事前予約 | 月～金曜日実施 | 8,800                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【動脈硬化】     | sd-LDL(超悪玉コレステロール)                                |      |         | 3,960                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  | 【甲状腺がん】    | 甲状腺超音波+血液(甲状腺機能)                                  |      |         | 6,600                      | ●         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
| 膀胱                               | 【膀胱がん】     | 膀胱超音波                                             |      |         | 2,200                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | —         | ○      |
| 骨                                |            | 骨密度                                               |      |         | 4,400                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ●      |
| 経内臓                              |            | 視野検査                                              |      |         | 2,200                      | ●         | ●                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
| 体格                               |            | 体組成測定                                             | 事前予約 |         | 2,200                      | ●         | ●                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |
|                                  |            | 内臓脂肪CT                                            |      |         | 3,850                      | ○         | ○                        | ○                        | ○        | ○         | ○      |

\* ●はコースに含まれています。○は、オプションで追加可能です。

\* 事前予約の検査項目は、いずれも定数に制限があります。

\* 検査機器によっては体重制限(120kg)がありますので、事前にお問合せください。

※1 上部消化管X線検査

※2 上部消化管内視鏡検査