

| コース名              | 基本ドックコース                     | プレミアムコース                     | レディースコース<br>A | レディースコース<br>B                |
|-------------------|------------------------------|------------------------------|---------------|------------------------------|
| 料 金               | 37,000円(税込)<br>(内視鏡 42,000円) | 55,000円(税込)<br>(内視鏡 60,000円) | 15,000円(税込)   | 70,000円(税込)<br>(内視鏡 75,000円) |
| 検<br>査<br>項<br>目  | 問診                           | ○                            | ○             | ○                            |
|                   | 身体測定                         | ○                            | ○             | ○                            |
|                   | 血圧                           | ○                            | ○             | ○                            |
|                   | 視力測定                         | ○                            | ○             |                              |
|                   | 眼底                           | ○                            | ○             |                              |
|                   | 肺活量                          | ○                            | ○             |                              |
|                   | 心電図                          | ○                            | ○             |                              |
|                   | 胸部X線                         | ○                            | ○             |                              |
|                   | 胃バリウム                        | ○                            | ○             |                              |
|                   | 尿検査                          | ○                            | ○             |                              |
|                   | 便潜血(大腸)                      | ○                            | ○             |                              |
|                   | 血液一般(貧血 CRP)                 | ○                            | ○             |                              |
|                   | 肝・膀機能                        | ○                            | ○             |                              |
|                   | 高脂血症                         | ○                            | ○             |                              |
|                   | 糖尿病                          | ○                            | ○             |                              |
|                   | 骨密度                          |                              | ○             | ○                            |
|                   | 腹部超音波                        | ○                            | ○             |                              |
|                   | 頸動脈超音波                       |                              | ○             |                              |
|                   | 腹部CT                         |                              | ○             |                              |
|                   | 内脂肪CT                        |                              | ○             |                              |
|                   | マンモグラフィ<br>※触診任意             |                              |               | ○                            |
|                   | 子宮頸がん                        |                              |               | ○                            |
| 子宮体がん             |                              |                              |               |                              |
| 経膣超音波             |                              |                              | ○             |                              |
| 腫瘍マーカー(3種)<br>選択可 |                              | ○                            |               |                              |

※各種オプションあります。詳しい詳細につきましてはお問い合わせください。

