

<b>健康診断料金一覧表</b> 予約時に確認：名前/生年月日/連絡先			A	B 食事OK←	C →食事NG	D	E
料金（税込み）			3,300	5,500	6,600	8,800	11,000
問診			○	○	○	○	○
身長・体重・BMI・血圧			○	○	○	○	○
腹囲					○	○	○
視力			○	○	○	○	○
聴力（会話法）			○	○	○	○	○
尿検査	糖		○	○	○	○	○
	蛋白		○	○	○	○	○
	潜血		○	○	○	○	○
胸部レントゲン				○		○	○
心電図						○ or ○	○
血液検査	貧血	赤血球（RBC）			○	○	○
		色素素量（Hb）			○	○	○
	肝機能	GOT（AST）			○	○	○
		GPT（ALT）			○	○	○
		γ-GTP			○	○	○
	脂質	LDLコレステロール			○	○	○
		HDLコレステロール			○	○	○
		中性脂肪（TG）			○	○	○
	糖代謝	空腹時血糖			○	○	○
		HbA1c			○	○	○
血液型（初診料を含む）			2,200				
B型肝炎予防接種（ビームゲン）			3,300				
感染症検査（B肝/C肝/HIV/梅毒）			10,000				