集団健診・インフルエンザ予防接種

| 分 類 | 項目 | 集団法定健診 (キラメキ) | 生活習慣病予防 健診 (県民) | インフルエン ザ 予防接種 |
|-------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------|--|
| 健診価格(税込) | 会員料金 | 12/23と/24 6,600円 | 7,169円 | 12/23と/24 3,700円 |
| 医師検診 | 聴打診、問診及び質問表 | 0 | 0 | —————————————————————————————————————— |
| | 身長・体重・視力・腹囲 | Ö | Ö | _ |
| 身体検査 | 肥満度 | _ | | _ |
| 呼吸器 | 胸部X線 | 0 | 0 | _ |
| -53 4% 00 | 肺機能 | _ | _ | |
| ┃ ┃ 循 環 器 | 心電図 | 0 | 0 | _ |
| 旧 垛 砬 | 血圧 | 0 | 0 | _ |
| | 糖 | 0 | 0 | _ |
| | 蛋白 | 0 | 0 | _ |
| 尿 検 査 | ウロビリノーゲン | _ | _ | _ |
| | 潜血 | _ | 0 | _ |
| | 沈渣 | _ | _ | _ |
| | HDLコレステロール | 0 | 0 | _ |
| 01- | non-HDLコレステロール | | | _ |
| 脂質 | LDLコレステロール | 0 | 0 | _ |
| | CDCコレステロール 中性脂肪・総コレステロール | 0 | 0 | _ |
| | 不住間がで続うし入りロール | | | |
| | クレアチニン | 0 | 0 | |
| 腎 臓 | グレアテーフ 尿酸 | | 0 | |
| | e-GFR | | | |
| | | | _ | |
| す い 臓 | 血清アミラーゼ | | _ | |
| 肝臓 | GOT | 0 | 0 | _ |
| | GPT | 0 | 0 | _ |
| | r-GTP | 0 | 0 | _ |
| | ALP | _ | _ | _ |
| | 総蛋白 | _ | _ | _ |
| | LDH | _ | _ | _ |
| | 蛋白分画 | _ | _ | _ |
| | アルブミン | _ | _ | _ |
| | 総ビリルビン・直接ビリルビン | _ | _ | _ |
| | ChE | _ | _ | _ |
| | A/G比 | _ | _ | _ |
| | HBs抗原 | _ | _ | _ |
| | HCV抗体検査 | _ | _ | _ |
| | 血清鉄 | _ | _ | _ |
| 電解質 | Na • Cl • Ca | _ | _ | _ |
|) 糖 尿 病 | 血糖 | 0 | 0 | _ |
| באל אנא סיוי | ヘモグロビンA1C | _ | 0 | _ |
| | 赤血球 | 0 | 0 | _ |
| | 白血球 | 0 | 0 | <u> </u> |
| | 血色素量 | 0 | 0 | _ |
| 血球 | ヘマトクリット | 0 | 0 | _ |
| | 血小板数 | 0 | 0 | <u> </u> |
| | MCH、MCV、MCHC | _ | _ | _ |
| | 血液型 | _ | _ | _ |
| | TPHA | _ | _ | _ |
| 血清反応 | RA | _ | _ | 1 |
| | CRP | | | |
| | STS | | _ | _ |
| 胃腸 | 上部消化管ファイバーまたは胃部X線 | | * | |
| 大 腸 | 便潜血 | _ | 0 | _ |
| 胆のう | 腹部超音波 | _ | _ | _ |
| | 眼圧 | _ | _ | _ |
| 眼科系検査 | 眼底 | _ | _ | _ |
| 聴力検査 | オージオメータ | 0 | 0 | _ |
| 総合判定 | 健診結果報告書 | Ö | Ö | _ |
| עו בו יטייוי | えしく ミロトアエス 口 日 | | ※胃カメラ+3.300円 | |

※胃カメラ+3,300円