

R5 分 類	鹿 児 島 商 工 会 議 所 項 目	南風病院		
		病院法定健診	生活習慣病予防健診	人間ドック
健 診 価 格 (税 込)	会 員 料 金	(1～3月) 7,700円 (4～12月) 8,415円	(1～3月) 5,282円 (4～12月) 5,282円	(1～3月) 34,100円 (4～12月) 37,400円
医 師 検 診	聴打診、問診及び質問表	●	●	●
身 体 検 査	身長・体重・視力・腹囲	●	●	●
	肥満度	—	—	—
呼 吸 器	胸部X線	●	●	●
	肺機能	—	—	●
循 環 器	心電図	●	●	●
	血圧	●	●	●
	糖	●	●	●
	蛋白	●	●	●
尿 検 査	ウロビリノーゲン	—	—	●
	潜血	—	●	●
	沈渣	—	—	●
	HDLコレステロール	●	●	●
脂 質	non-HDLコレステロール	—	—	—
	LDLコレステロール	●	●	●
	中性脂肪・総コレステロール	●	●	●
	尿素窒素	—	—	●
腎 臓	クレアチニン	●	●	●
	尿酸	●	●	●
	e-GFR	—	—	—
す い 臓	血清アミラーゼ	—	—	●
	GOT	●	●	●
	GPT	●	●	●
	r-GTP	●	●	●
	ALP	—	—	●
	総蛋白	—	—	●
	LDH	—	—	●
肝 臓	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	●	●	●
	ヘモグロビンA1C	—	●	●
	赤血球	●	●	●
	白血球	●	●	●
	血色素量	●	●	●
血 球	ヘマトクリット	●	●	●
	血小板数	●	●	●
	MCH、MCV、MCHC	—	—	●
	血液型	—	—	●
	TPHA	—	—	—
血 清 反 応	RA	—	—	●
	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	—	●	●
胆 の う	腹部超音波	—	—	●
眼 科 系 検 査	眼圧	—	—	—
	眼底	—	—	●
聴 力 検 査	オージオメータ	●	●	●
総 合 判 定	健診結果報告書	●	●	●

(胃カメラ+3,300円) (胃カメラ+3,300円)