

◎ 受付時間 平日 8:45 ～ 11:00 / 13:30 ～ 15:30
 << 予約不要 >> 土曜日 8:45 ～ 11:00

◎ **B ・ C** ご希望の方

- ・ 結果は**1週間後以降**にご受診いただきお渡しとなります
- ・ 8:45 ～ 11:00 ご来院 → 当日 **朝食** を抜いて お越してください
 13:30 ～ 15:30 ご来院 → 当日 **朝 ・ 昼食** を抜いて

◎ 持ち物

- ・ 保険証 （保険適用ではありませんがご本人確認のためお持ちください）
- ・ 指定の検査項目が記載された用紙や指定の診断書 （お持ちの方のみ）

検 査 項 目		A	B	C
問診 ・ 血圧測定 ・ 身長 ・ 体重 ・ 腹囲 ・ BMI		●	●	●
視力 ・ 聴力(1000Hz・30dB)(4000Hz・40dB)				
心電図検査	心電図	●	●	●
胸部レントゲン検査	胸部レントゲン	●	●	●
尿検査	糖 ・ 蛋白	●	●	●
貧血検査	赤血球数 ・ 白血球数 ・ 血色素測定	/	●	●
肝機能検査	GOT ・ GPT ・ γ-GTP		●	●
血中脂質検査	中性脂肪 ・ HDL-コレステロール ・ LDL-コレステロール		●	●
糖尿病検査	空腹時血糖 ・ ヘモグロビンA1c		●	●
感染症検査	B型肝炎(HBs抗原・HBs抗体) ・ C型肝炎(HCV抗体) ・ 梅毒	/	/	●
※動脈硬化検査	痛みもなく動脈の狭さやつまり、血管の硬さを評価します (ご希望の場合無料で行えます)	●	●	●
診断書 （指定の書式がない場合、当院書式でご用意します）		●	●	●
料 金		3,700円	6,100円	8,000円

記載以外の検査項目はご対応いたしかねます、ご了承ください。