

日本型健康診断(人間ドック)

メニュー・料金表

検査項目および詳細		A	B	C	D
内科診察	問診、聴打診、乳房触診、直腸触診(40歳以上)	○	○	○	○
	眼圧(小児は除く)				
身体計測	視力、聴力、身長、体重、肥満度、発育度(小児)	○	○	○	○
循環器検査	血圧、心電図	○	○	○	○
呼吸器検査	胸部レントゲン直接撮影	○	○	○	○
消化器検査	便潜血反応検査	○	○	○	○
尿一般検査	尿蛋白、糖、ビリルビン、比重、pH、潜血	○	○	○	○
血液検査(A~D)					
貧血、炎症	赤血球、白血球、ヘモグロビン ヘマトクリット、血小板、血沈、血清鉄				
脳卒中、心臓病リスク	総コレステロール、HDL/LDLコレステロール、中性脂肪				
肝臓、胆のう系	総蛋白、アルブミン、グロブリン、GOT(AST)、GPT(ALT) LDH、総ビリルビン、直接ビリルビン、GGTP アルカリフォスファターゼ	○	○	○	○
すい臓	血糖、アミラーゼ				
腎臓、尿路系	尿素窒素、尿酸、クレアチニン、ナトリウム クロール、カリウム				
甲状腺機能	甲状腺刺激ホルモン(TSH)				
その他	B型肝炎s抗原、梅毒、リウマチ因子、カルシウム、リン				
消化器検査	上部消化管レントゲン直接撮影(胃バリウム)	○		○	
婦人科検査	内診、子宮細胞診			○	○
合計		\$830	\$505	\$900	\$575

オプション検査

血液検査

- ヘモグロビンA1c(HbA1c) **\$30**
- 前立腺特異性抗原(PSA) **\$37**
- C型肝炎抗体(Hep C Ab) **\$30**

- 腹部超音波(エコー)検査 **\$314**
- 乳房X線検査(マンモグラフィ) **\$185**
40歳以上の方のみを対象(*)

【ご注意】

(*)乳房X線検査は実施時および過去において所見ありと判断された場合は、検査内容が切り替わり、米国健康保険診療または自費診療での検査の扱いとなり、上記検査料金が適用されません。予めご了承ください。



マンハッタン

(212)252-6175

月~金曜日 8~16時

上記の健康診断メニューについて、米国の健康保険は適用されません。ご注意ください。