

		検査料	プレミアムベーシック	オプション項目	プレミアムベーシック (オプションなし)	フルコース	メタボリックコース	(例) Aさんの場合	
身体検査	身長、体重、腹囲、BMI、血圧、視力、眼底、眼圧、聴力、肺機能	¥10,000	●		¥10,000	●	¥10,000	●	¥10,000
	基礎代謝測定	¥5,000		○			●	¥5,000	
血液検査	赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット値、血小板数、血液像(好塩基球、好酸球、リンパ球、単球、好中球)、高感度CRP、Na、K、Cl、Ca、P、総たんぱく、アルブミン、総ビリルビン、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、LDL/HDL比、中性脂肪、AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、ALP、LDH、ChE、アミラーゼ、CK、空腹時血糖、ヘモグロビンA1c、クレアチニン、尿素窒素、eGFR、尿酸、RPR抗体、HBs抗原、HCV抗体、Hピロリ抗体、BNP、脂肪酸4分画、ペプシノーゲン1/2比	¥20,000	●		¥20,000	●	¥20,000	●	¥20,000
	FT3、FT4、TSH	¥5,000	●		¥5,000	●	¥5,000	●	¥5,000
	OGTT(経口ブドウ糖負荷試験)	¥20,000		○			●	¥20,000	
	アミノインデックス	¥30,000		○					
	アレルギー検査	¥22,000		○					
	マイクロアレイ検査	¥80,000		○					
尿検査	尿たんぱく、尿糖、尿潜血、尿比重、尿ウロビリノーゲン、尿ビリルビン、尿沈渣、尿pH、尿中アルブミン濃度、尿中クレアチニン濃度、尿ナトリウム	¥1,000	●		¥1,000	●	¥1,000	●	¥1,000
便検査	便潜血反応(2日法)	¥2,000	●		¥2,000	●	¥2,000	●	¥2,000
PET-CT	全身	¥95,000	●		¥95,000	●	¥95,000	●	¥95,000
	脳精密撮影	¥30,000		○					
腫瘍マーカー	CEA、CA19-9、AFP SCC、CYFRA21-1、ProGRP、NSE	¥5,000	●		¥5,000	●	¥5,000	●	¥5,000
	PSA(男性のみ)、CA125、CA15-3(女性のみ)	¥4,000	●		¥4,000	●	¥4,000	●	¥4,000
血管検査	ABI・PWV(脈波検査)	¥4,000	●		¥4,000	●	¥4,000	●	¥4,000
	内皮依存性血管拡張反応検査: Flow Mediated Dilation (FMD)	¥5,000		○			●	¥5,000	○
	頸動脈(IMT、プラーク計測)	¥11,000	●		¥11,000	●	¥11,000	●	¥11,000
運動機能検査	大腿筋力(体重比)	¥2,000	●		¥2,000	●	¥2,000	●	¥2,000
	下肢筋肉量	¥2,000	●		¥2,000	●	¥2,000	●	¥2,000
	踵骨骨密度	¥2,000	●		¥2,000	●	¥2,000	●	¥2,000
	立位重心動揺	¥2,000	●		¥2,000	●	¥2,000	●	¥2,000
	跳躍敏捷性	¥2,000	●		¥2,000	●	¥2,000	●	¥2,000
CT検査	胸部	¥12,000	●		¥12,000	●	¥12,000	●	¥12,000
	腹部(～骨盤部)	¥12,000		○					
	内臓脂肪面積測定	¥5,000		○			●	¥5,000	○
X線検査	マンモグラフィ(女性のみ)	¥13,000		○					
MRI検査	腹部(肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓)	¥30,000		○					
	骨盤部(膀胱、前立腺(男性)、子宮、卵巣(女性))	¥30,000		○					
	頭部、脳血管、頸動脈	¥30,000		○		●	¥30,000		○
	心臓	¥35,000		○					
超音波検査	腹部(肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓)	¥12,000	●		¥12,000	●	¥12,000	●	¥12,000
	甲状腺	¥7,000		○					
	心臓	¥18,000	●		¥18,000	●	¥18,000	●	¥18,000
	乳腺エコー(女性のみ)	¥7,000		○					
	子宮頸部(女性のみ)	¥12,000		○					
心電図検査	安静時心電図	¥5,000	●		¥5,000	●	¥5,000	●	¥5,000
	運動負荷心電図(トレッドミル)	¥24,000		○		●	¥24,000	●	¥24,000
	ホルター心電図	¥30,000		○		●	¥30,000		
細胞診検査	子宮頸部細胞診(女性のみ)	¥7,000		○					
内視鏡検査	上部消化管(食道、胃、十二指腸)	¥30,000		○		●	¥30,000		
	下部消化管(直腸、大腸)	¥35,000		○		●	¥35,000		○
	カプセル内視鏡	¥200,000		○					
	パテンシーカプセル	¥12,000		○					

○はオプションです

○はオプションです

備考

価格は消費税抜き表示です。

検査料	小計	¥214,000	¥363,000	¥273,000	¥271,000
専門診断料		¥30,000	¥30,000	¥30,000	¥30,000
事務手数料		¥15,000	¥15,000	¥15,000	¥15,000
サービス料	日帰り	¥10,000	¥20,000	¥20,000	¥20,000
	御宿泊		¥50,000	¥50,000	¥50,000
小計		¥269,000	¥478,000	¥388,000	¥386,000