

## 健診コース

| 健診コース名称                          |         |       |     |    |    |        |        |      |    |              |     |          |     |     |         | 自己負担金        |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
|----------------------------------|---------|-------|-----|----|----|--------|--------|------|----|--------------|-----|----------|-----|-----|---------|--------------|--------|---------|-------|-----|----------|-------|----------|----------|-----|-----|------|-----|----|------|----------|-------|--------------|-------|-------|-------|---------|---------|--------|---------|
| イーウェル一般健診A1コース                   |         |       |     |    |    |        |        |      |    |              |     |          |     |     |         |              |        | 自己負担なし  |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| オ プ シ ョ ン 検 査                    |         |       |     |    |    |        |        |      |    |              |     |          |     |     |         |              |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| オプション検査名称                        |         |       |     |    |    | 自己負担金  |        |      |    | オプション検査名称    |     |          |     |     |         | 自己負担金        |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| HPV                              |         |       |     |    |    | 自己負担なし |        |      |    | 胃部X線検査(間接撮影) |     |          |     |     |         | 自己負担なし       |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| マンモグラフィ                          |         |       |     |    |    | 自己負担なし |        |      |    | 腹部エコー検査      |     |          |     |     |         | 自己負担なし       |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| 乳房エコー検査                          |         |       |     |    |    | 自己負担なし |        |      |    |              |     |          |     |     |         |              |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| 検 査 項 目                          |         |       |     |    |    |        |        |      |    |              |     |          |     |     |         |              |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| 項 目                              |         | 診察・測定 |     |    |    | 尿検査    |        | 血液一般 |    |              |     | 脂質       |     | 肝機能 |         | 腎機能          |        | 血糖      |       | その他 |          | オプション |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |
| 検 査 項 目                          | 問診・理学所見 | 身長／体重 | BMI | 腹囲 | 血圧 | 視力     | 胸部X線検査 | 聴力   | 尿糖 | 尿蛋白          | 尿潜血 | ウロビリノーゲン | 赤血球 | 血色素 | ヘマトクリット | 血小板数(PLT／PL) | 赤血球色素量 | 赤血球色素濃度 | 白血球容積 | 白血球 | 総コレステロール | 中性脂肪  | HDL(cho) | LDL(cho) | GOT | GPT | γGTP | 総蛋白 | 尿酸 | 尿素窒素 | 血清クレアチニン | 空腹時血糖 | グリコヘモグロビンA1c | 心電図検査 | 便潜血検査 | HPV検査 | マンモグラフィ | 乳房エコー検査 | 胃部X線検査 | 腹部エコー検査 |
|                                  | 一般A1    | ●     | ●   | ●  | ●  | ●      | ●      | ●    | ●  | ●            | ●   | ●        | ●   | ●   | ●       | ●            | ●      | ●       | ●     | ●   | ●        | ●     | ●        | ●        | ●   | ●   | ●    | ●   | ●  | ●    | ●        | ●     | ●            | ●     | ●     | □     | □       | □       | □      | □       |
| ●…健診コース内での実施項目    □…選択出来るオプション検査 |         |       |     |    |    |        |        |      |    |              |     |          |     |     |         |              |        |         |       |     |          |       |          |          |     |     |      |     |    |      |          |       |              |       |       |       |         |         |        |         |

●…健診コース内での実施項目 □…選択出来るオプション検査

※2019年度より子宮がん検診のオプション検査が「HPV」に変更となります。