

スカイクリニック

検査項目	内容	胃ABCドック	胃カメラドック	胃+大腸カメラドック	大腸カメラドック
問診・既往症	聴打診・視触診・問診・既往歴及び業務歴の調査・ 服薬歴及び喫煙習慣の調査・自覚症状・他覚症状	○	○	○	○
身体計測	身長・体重・腹囲・標準体重・BMI・肥満度	○	○	○	○
聴力	オーディオメーター1,000・4000Hz	○	○	○	○
眼科視力	眼圧(両眼)・眼底(両眼)	○	○	○	○
尿検査	潜血・蛋白・糖・Ph・ウロビリノーゲン・ケトン体 亜硝酸塩(細菌簡易判定)・ビリルビン	○	○	○	○
腎機能	尿素窒素(BUN)・クレアチニン(CRE)・尿酸・eGFR	○	○	○	○
循環器	血圧・心電図・ABI・CAVI(脈波・血管年齢)	○	○	○	○
肝機能	GOT・GPT・rGTP・アルカリフォスファターゼ・A/G比 総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・LDH	○	○	○	○
肝炎	肝炎抗体(HBs抗体・HCV抗体)	○	○	○	○
脂質	総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール non-HDLコレステロール・中性脂肪	○	○	○	○
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c	○	○	○	○
貧血	白血球数・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット・平均赤血球容量 平均赤血球色素量・平均赤血球色素濃度・血小板数	○	○	○	○
腹部超音波	肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈	○	○	○	○
呼吸器	胸部レントゲン・肺機能検査(スパイロメーター)	○	○	○	○
炎症反応	CRP・リウマチ因子	○	○	○	○
胃	胃がんリスク検査	○			
	胃内視鏡検査		○	○	
大腸	便潜血検査(2日法)	○	○		
	大腸内視鏡検査(24,200円)			○	○
	料金	37,000	39,500	61,000	50,000