

検査項目	検査内容	健診1	健診2	健診3	健診4	健診5	健診6	健診7	健診8	健診9
問診・身体測定・診察	身長									
	体重									
	腹囲	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視力検査									
	聴力検査									
尿検査	尿タンパク									
	尿潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿糖									
X線検査	胸部単純	-	-	○	○	-	-	○	○	○
心電図	標準12誘導	-	○	-	○	-	○	-	○	○
血液検査	貧血検査									
	肝機能検査									
	脂質検査	-	-	-	-	○	○	○	○	○
	血糖検査									
血管年齢	ABI測定	※	※	※	※	※	※	※	-	○
料金（税込）		2,080円	3,380円	4,180円	5,480円	6,830円	8,130円	8,930円	10,230円	11,000円

※血管年齢、動脈硬化スクリーニング検査は追加1,000円で可能。詳しくは医師にお尋ねください。