

社会医療法人孝仁会 札幌第一病院 脳ドック検査項目・料金表

| 検査項目               |          | 脳ドック | 検査内容                                                                                                                                                                               |
|--------------------|----------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 身体計測（身長・体重・BMI・腹囲） |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 血圧測定               |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 聴力検査               |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 心電図検査              |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 胸部X線検査             |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 頭部MRI・MRA          |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 頸椎X線               |          | ●    | 6R                                                                                                                                                                                 |
| 尿検査                | 糖        | ●    | 尿一般検査（尿糖、尿蛋白、尿潜血、尿ウロビリノーゲン）                                                                                                                                                        |
|                    | 蛋白・潜血    |      |                                                                                                                                                                                    |
|                    | ウロビリノーゲン |      |                                                                                                                                                                                    |
| 血液検査               | 血液一般検査   | ●    | 血液一般検査（白血球、赤血球、血色素、ヘマトクリット、血小板、MCV、MCH、MCHC）                                                                                                                                       |
|                    | 生化学検査    | ●    | 肝機能検査（AST、ALT、γGPT、総蛋白、アルブミン、ALP、総ビリルビン）<br>脂質検査（総コレステロール、中性脂肪、HDL、LDL）<br>糖検査（FBS、HbA1c）<br>膵機能検査（血清アミラーゼ）<br>腎機能検査（尿素窒素、クレアチニン、尿酸、簡易GFR）<br>血清学検査（CRP）<br>電解質検査（ナトリウム、カリウム、クロール） |
| 血圧脈波               |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 頸動脈エコー（超音波）検査      |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |
| 認知症テスト（長谷川式）       |          | ●    |                                                                                                                                                                                    |

料金

38,500 円

10%対象額

35,000 円

消費税

3,500 円