

## ★特定健診★

基本検査項目	
内科診察	診察所見
身体測定	身長.体重.BMI(標準体重・肥満度).腹囲
血圧	収縮期(最高)血圧/拡張期(最低)血圧.脈拍
脂質	中性脂肪(TG).HDLコレステロール.LDLコレステロール.LDL-C/HDL-C比
肝機能	AST(GOT).ALT(GPT). $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)
糖代謝	尿糖
	▲ 空腹時血糖.ヘモグロビンA1c(HbA1c)
尿検査	尿蛋白.尿糖
▲ いずれか1項目(空腹時血糖またはヘモグロビンA1c)を検査いたします。	
料金(税込み)	8,600(円)
★健診結果により医師が詳細な健診項目が必要と判断した場合は、 詳細な健診項目にかかる料金が必要となります。	