

| | 人間ドック・ペアドック | | 胃カメラ・バリウム検査が苦手な方の 人間ドック | | 生活習慣病 健診 | レディース ドック | 脳ドック | | |
|--------------------------------------|-------------|-------|----------------------------|-------|-------------|--------------|--------------|---------|---------|
| | 1日コース | 半日コース | 1日コース | 半日コース | | | フル | ベーシック | シンプル |
| 身長・体重・BMI・腹囲 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 血圧 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 視力・聴力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 体脂肪率 | ○ | | ○ | | | | | | |
| 眼圧・眼底カメラ検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | 眼底カメラのみ | | |
| 便潜血検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 空腹時血糖・HbA1c | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 尿糖・尿たん白・尿潜血 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 尿PH・尿比重・ウロビリノーゲン | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| 尿沈渣 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| 赤血球・血色素量 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 血小板・ヘマトクリット・白血球 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| MCV・MCH・MCHC | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| 血液像 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| 総コレステロール・中性脂肪・LDL ・HDL・non-HDL | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| AST・ALT・γ-GT・ALP・総たん白 ・アルブミン・A/G比 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ ※A/G比なし | | |
| 総ビリルビン・LDH | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| 血清アミラーゼ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | |
| CHE | | | | | | | | | |
| 尿酸・クレアチニン・eGFR | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 電解質(Na・Cl・Ca・K・P) | | | | | | | | | |
| 尿素窒素 | ○ | | ○ | | | | ○ | | |
| HBs抗原・HCV抗体・CRP | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | |
| HBs抗体 | ○ | | ○ | | | | | | |
| リウマチ(RF)・梅毒(TPHA・RPR) | ○ | | ○ | | | | | | |
| 血液型(ABO・Rh) | ○ | | ○ | | | | | | |
| 肺機能検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | |
| 腹部エコー検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | |
| 肝硬度検査(エラストグラフィ) | | | | | | | | | |
| 心電図・心拍数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 胸部レントゲン | 2枚 | 1枚 | 2枚 | 1枚 | 1枚 | 1枚 | | | |
| 上部消化管レントゲン | ○ | ○ | | | ○ | ○ | | | |
| PSA | | | | | | | | | |
| CEA | | | | | | | | | |
| CA19-9 | | | | | | | | | |
| AFP | | | | | | | | | |
| SCC・NSE | | | | | | | | | |
| Span-1・DUPAN-2 | | | | | | | | | |
| CA125 | | | | | | | | | |
| CA15-3 | | | | | | | | | |
| P型アミラーゼ・ リパーゼ・トリプシン・エラスターゼ1 | | | | | | | | | |
| 子宮頸がん検査 | | | | | | ○ | | | |
| マンモグラフィ又は乳腺エコー | | | | | | どちらか選択 | | | |
| 甲状腺(TSH・FT3・FT4) | | | | | | ○ | | | |
| 骨密度 | | | | | | ○ | | | |
| 医師診察 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| 頭部MRI・MRA | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| 骨盤内MRI | | | | | | | | | |
| MRCP | | | | | | | | | |
| VSRAD | | | | | | | 50歳以上OP | 50歳以上OP | 50歳以上OP |
| 頸動脈エコー | | | | | | | ○ | ○ | |
| PET/CT検査 | | | | | | | | | |
| 胸部CT | | | | | | | | | |
| 大腸CT | | | | | | | | | |
| 喀痰細胞診 | | | | | | | | | |
| 結果説明 | 当日 | | 当日 | | | | | 後日(希望者) | |
| 契約飲食店でご利用できる食事券 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | |

| | すい臓ドック | | 大腸CT ドック | 骨盤内 ドック | 肺ドック | | PET/CT健診 | | | |
|--------------------------------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------|-------------|------------|------------|
| | ベーシック | シンプル | | | ベーシック | シンプル | プレミアム | ベーシック | MRIセット | シンプル |
| 身長・体重・BMI・腹囲 | ○ ※腹囲なし | | ○ ※腹囲なし | | ○ ※腹囲なし | | ○ | ○ | ○ ※腹囲なし | ○ ※腹囲なし |
| 血圧 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 視力・聴力 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 体脂肪率 | | | | | | | ○ | | | |
| 眼圧・眼底カメラ検査 | | | | | | | ○ | | | |
| 便潜血検査 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 空腹時血糖・HbA1c | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 尿糖・尿たん白・尿潜血 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 尿PH・尿比重・ウロビリノーゲン | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 尿沈渣 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 赤血球・血色素量 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 血小板・ヘマトクリット・白血球 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| MCV・MCH・MCHC | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 血液像 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 総コレステロール・中性脂肪・LDL ・HDL・non-HDL | | | | | | | ○ | ○ | | |
| AST・ALT・γ-GT・ALP・総たん白 ・アルブミン・A/G比 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 総ビリルビン・LDH | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 血清アミラーゼ | | | | | | | ○ | ○ | | |
| CHE | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 尿酸・クレアチニン・eGFR | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 電解質 (Na・Cl・Ca・K・P) | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 尿素窒素 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| HBs抗原・HCV抗体・CRP | | | | | | | ○ | ○ | | |
| HBs抗体 | | | | | | | | | | |
| リウマチ(RF)・梅毒(TPHA・RPR) | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 血液型(ABO・Rh) | | | | | | | | | | |
| 肺機能検査 | | | | | | ○ | | | | |
| 腹部エコー検査 | ○ | ○ | | | | | ○ | | | |
| 肝硬度検査(エラストグラフィ) | | | | | | | ○ | | | |
| 心電図・心拍数 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 胸部レントゲン | | | | | | ○ | | | | |
| 上部消化管レントゲン | | | | | | | | | | |
| PSA | | | | ○ 男性のみ | | | ○ 男性のみ | ○ 男性のみ | | |
| CEA | ○ | | | | | | ○ | ○ | | |
| CA19-9 | | | | | | ○ | | ○ | | |
| AFP | | | | | | | ○ | ○ | | |
| SCC・NSE | | | | | | ○ | | ○ | | |
| Span-1・DUPAN-2 | ○ | | | | | | | | | |
| CA125 | | | | ○ 女性のみ | | | ○ 女性のみ | ○ 女性のみ | | |
| CA15-3 | | | | ○ 女性のみ | | | | | | |
| P型アミラーゼ・ リパーゼ・トリプシン・エラスターゼ1 | ○ | | | | | | | | | |
| 子宮頸がん検査 | | | | | | | | | | |
| マンモグラフィ又は乳腺エコー | | | | | | | | | | |
| 甲状腺 (TSH・FT3・FT4) | | | | | | | | | | |
| 骨密度 | | | | | | | | | | |
| 医師診察 | | | | | | | ○ | ○ | | |
| 頭部MRI・MRA | | | | | | | ○ | | ○ | |
| 骨盤内MRI | | | | ○ | | | ○ | | ○ | |
| MRCP | ○ | ○ | | | | | | | | |
| VSRAD | | | | | | | | | | |
| 頸動脈エコー | | | | | | | | | | |
| PET/CT検査 | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 胸部CT | | | | | | ○ | ○ | | | |
| 大腸CT | | | | | | | | | | |
| 喀痰細胞診 | | | | | | ○ | | | | |
| 結果説明 | | 後日 (希望者) | | 後日 (希望者) | | 後日 (希望者) | | 後日 (希望者) | | |
| 契約飲食店でご利用できる食事券 | | | | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ |