

健康診断の流れ

1 お電話にてご予約

お電話にて、ご希望の検診セット(定期A・BまたはC)をお伝えください。

2 健康診断お受取り希望日 確認

健康診断書お受取り希望日をお伝えください。

※定期B・定期Cは、健康診断書お受取り希望日の1週間前までに、採血・胸部レントゲン・心電図 検査をいたします。

定期A

健康診断書お受取り希望日当日、検査をいたします。

定期B・定期C

採血・胸部レントゲン・心電図 検査の希望日をお伝えください。(健康診断書お受取り希望日1週間前までの日付でご予約ください)

採血・胸部レントゲン・心電図検査

3 健康診断書お受取り希望日 当日

受付 外来窓口にて受付をお願いします。

医師の診察 健康診断の結果をお伝えします。

健康診断書お受取り お会計の際にお渡しいたします。

ご予約・お問合せ

098-935-2277



ACCESS

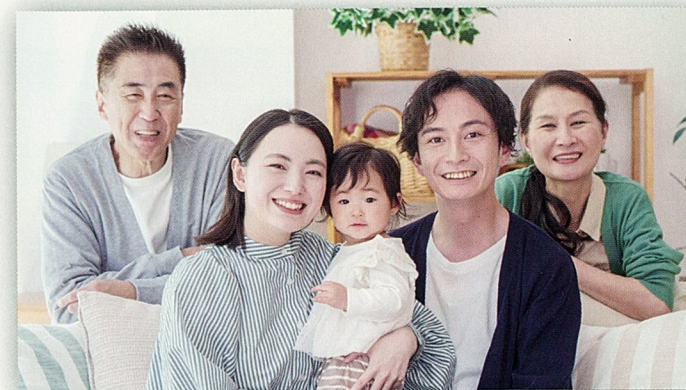


医療法人 アガペ会 北中城若松病院

〒901-2395 沖縄県北中城村字大城311番地
TEL:098-935-2277 FAX:098-935-2272

健康診断

ご案内



年に1度の健康チェック



医療法人 アガペ会

北中城若松病院

ご予約の際に、ご希望の検査項目をお伝えください。

検査項目		定期A 6,600円(税込み)	定期B 11,000円(税込み)	定期C 10,500円(税込み)
基本	問診・診察	●	●	●
	身長・体重・BMI・腹囲	●	●	●
	血圧	●	●	●
	視力検査	●	●	●
	聴力検査	●	●	●
	尿検査(糖・蛋白)	●	●	●
	尿検査(ウロビリン・ケトン・潜血)	●	●	●
	胸部レントゲン検査	●	●	●
	心電図検査	-	●	●
貧血	赤血球(RBC)	-	●	●
	白血球(WBC)	-	●	●
	白血球(WBC)	-	●	●
	ヘモグロビン(Hb)	-	●	●
	ヘマトクリット(Ht)	-	●	●
	赤血球恒数(MCV・MCH・MCHC)	-	●	●
	血小板数(PLT)	-	●	●
血糖	血糖	-	●	●
	ヘモグロビンA1c	-	●	-
脂質	TG	-	●	●
	HDL-コレステロール	-	●	●
	LDL-コレステロール	-	●	●
肝・腎機能	AST(GOT)	-	●	●
	ALT(GPT)	-	●	●
	γ-GTP	-	●	●
	尿酸(UA)	-	●	-
	血清クレアチニン(CRE)	-	●	-
	eGFR	-	●	-

オプション検査



検査項目	金額(税込み)
色覚検査	530円
心電図検査	1,430円
HBs 抗原検査(CLIA法)	970円
HBs 抗体検査(CLIA法)	970円
麻疹抗体検査(EIA IgG法)	2,200円
ムンプス抗体検査(EIA IgG法)	2,200円
水痘帯状ヘルペス抗体検査(EIA IgG法)	2,200円
風疹抗体(HI法)	870円
T-SPOT検査	6,530円