

**Japanese Medical Center Check-up Program 2018**

			男性 1	男性 2	男性 3	女性 1	女性 2	女性 3
			Male 1 (25-34)	Male 2 (35-49 yrs)	Male 3 (50 yrs up)	Female 1 (25-34 yrs)	Female 2 (35-49 yrs)	Female 3 (50 yrs up)
診療	一般診療	Consultation with General Practitioner	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長・体重・視力・腹囲・血圧	Weight, Height, Visual, Abdmn Girth, BP	○	○	○	○	○	○
眼科診察			○	○	○	○	○	○
血液一般			○	○	○	○	○	○
血液検査	白血球数・赤血球数・Hb・Ht・血小板数	Complete Blood Count	○	○	○	○	○	○
	糖代謝	空腹時血糖値	○	○	○	○	○	○
		グリコヘモグロビン	○	○	○	○	○	○
	糖質代謝	総コレステロール/中性脂肪	○	○	○	○	○	○
		善玉・悪玉コレステロール	○	○	○	○	○	○
		HDL-Cholesterol/LDL-Cholesterol	○	○	○	○	○	○
	肝機能	AST (SGOT)/ ALT (SGPT)	○	○	○	○	○	○
		ガンマGT	○	○	○	○	○	○
		総蛋白	○	○	○	○	○	○
		総ビリルビン	○	○	○	○	○	○
腎機能	アルカリホスファターゼ	○	○	○	○	○	○	
	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	
	尿素窒素	○	○	○	○	○	○	
尿酸代謝	尿酸値	○	○	○	○	○	○	
ホルモン	甲状腺刺激ホルモン	○	○	○	○	○	○	
	甲状腺腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○	
腫瘍マーカー	大腸等腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○	
	膵臓腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○	
	前立腺腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○	
	卵巣腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○	
	CA125	○	○	○	○	○	○	
尿検査	PH・蛋白・糖・潜血	○	○	○	○	○	○	
便検査	便検査・便潜血	○	○	○	○	○	○	
生理機能検査	心電図	○	○	○	○	○	○	
	足関節動脈・上腕動脈血圧比	○	○	○	○	○	○	
	胸部単純X線撮影	○	○	○	○	○	○	
画像検査	X線検査	○	○	○	○	○	○	
	超音波検査	○	○	○	○	○	○	
	骨密度(骨髄+脊椎)	○	○	○	○	○	○	
婦人科系	乳房超音波	○	○	○	○	○	○	
	マンモグラムと乳房超音波	○	○	○	○	○	○	
	子宮頸がん検査	○	○	○	○	○	○	
	Thin Prep (Pap Smear)	○	○	○	○	○	○	
料金			THB 9,200	THB 13,600	THB 16,500	THB 12,000	THB 18,400	THB 21,500

\*パッケージおよびオプションの料金は事前の予告なく変更される場合があります。

**追加オプション**

[THB]

1	血液型	血液型ABO式+Rh式	ABO & Rh Group	430	37	肺機能検査	Pulmonary Function Test	950		
2	貧血	血清鉄	Serum Iron	800	38	生理機能検査	運動負荷心電図	4,400		
3		フェリチン	Ferritin	755	39		足関節動脈・上腕動脈血圧比	1,180		
4	炎症反応	C反応性蛋白	C-Reactive Protein (CRP)	580	40		体成分分析 (インボディ)	950		
5		赤沈	ESR	280	41	画像検査	X線検査	胸部単純X線撮影(側面)	600	
6	リウマチ	リウマチ因子	Rheumatoid Factor	800	42			上部消化管透視(胃のバリウム)	3,500	
7	代謝	グリコヘモグロビン (糖代謝)	Hb A1c	750	43			骨密度(骨髄+脊椎/50歳以上に推奨)	3,100	
8		クレアチニン (心臓/筋肉細胞の代謝)	CPK (Total)	700	44			上腹部超音波	2,800	
9		電解質 (Ka, Cl, Na)	Electrolyte (Ka, Cl, Na)	850	45			下腹部超音波 (男性: 前立腺/女性: 子宮・卵巣など)	2,800	
10	肝機能	ガンマGT	Gamma GT	640	46		心臓超音波	5,500		
11		総蛋白 (7A7*ミン/ク0アリ)	Total Protein	320	47		運動負荷心臓超音波	6,500		
12		総ビリルビン	Total Bilirubin	420	48	感覚器の検査	聴力検査 (医師の診察なし)	800		
13		直接ビリルビン	Direct Bilirubin	275	49			眼科診察	800	
14		アルカリホスファターゼ	Alkaline Phosphatase	280	50			眼底撮影	550	
15		コリンエステラーゼ	Cholinesterase (ChE)	860	51	歯科	歯科検診 (状態の確認のみ)	1,000		
16	腎機能	尿素窒素	BUN	270	52	女性の検査	血液検査	卵巣腫瘍マーカー	1,100	
17	膵臓機能	アミラーゼ	Amylase	570	53			乳房腫瘍マーカー	1,100	
18		乳酸脱水素酵素	Lactate Dhydrogenase (LDH)	800	54			X線検査	乳房超音波検査	2,800
19	ホルモン	甲状腺刺激ホルモン	TSH	710	55			マンモグラム+乳房超音波(35歳以上に推奨)	5,100	
20		T3	T3	680	56			細胞診	子宮頸がん細胞診	1,650
21		Free T3	Free T3	755	57	内視鏡検査	胃内視鏡検査 (のどスプレー)	7,800		
22		T4 and Free T4	T4 and Free T4	600	58			胃内視鏡検査 (鎮静剤)	9,500	
23	腫瘍	肝臓等腫瘍マーカー	AFP (Alpha Fetoprotein)	650	59			大腸内視鏡検査 (鎮静剤)	15,000	
24		大腸等腫瘍マーカー	CEA (Carcinoembryonic Antigen)	780	60			胃+大腸内視鏡検査 (鎮静剤)	24,500	
25		膵臓腫瘍マーカー	CA 19-9 (Digestive Tract)	1,100	61	脳ドック	頭部MRA+頸動脈超音波+経頭蓋超音波	15,000		
26		前立腺腫瘍マーカー (男性)	PSA	1,100	62			頭部MRI+頭部MRA+頸動脈超音波+経頭蓋超音波	25,000	
27	肝炎	A型肝炎抗体検査	Anti-HAV (IgG)	780	*内視鏡検査は、受診の時間前より、禁食。抗がん剤投与を内服の方は、主治医に確認の後、検診を中止して実施ください。 *大腸内視鏡検査は前日夕方に下剤服用が必要です。2日前までで外出に制限をかける必要があります。上記は検査を受ける前日は控えてください。 *心臓ペースメーカー・起搏器・人工弁を使用している方、起搏器のテスト手術を受けて3ヶ月以内の方、妊娠初期の方はMRI検査ができない場合がありますので、事前にご相談ください。					
28		B型肝炎抗原検査	HBs Ag	540	63 感染症スクリーニングセット Japan Infection Disease Screening Set					
29		B型肝炎抗体検査	Anti-HBs	580	A型肝炎抗体検査				Anti-HAV (IgG)	
30		C型肝炎検査	Anti-HCV	720	B型肝炎抗原検査				HBs Ag	
31	感染症	梅毒検査	VDRL	230	B型肝炎抗体検査				Anti-HBs	
32			Syphilis Rapid	575	C型肝炎検査				Anti-HCV	
33			HIV抗体検査	Anti HIV	720	梅毒検査				VDRL
34			風疹抗体検査	Rubella IgG	720	HIV抗体検査				Anti HIV
35		H. pylori抗体検査	Helicobacter Pylori IgG (current infection marker)	670						
36	便検査	H. pylori抗原検査	Helicobacter Pylori Ag Screening (Stool)	900						

\*パッケージおよびオプションの料金は事前の予告なく変更される場合があります。