



ご予約・お問合せ

TEL 076-242-0111

健

康

診

断

検査項目

- ・ 問診
- ・ 身体測定（身長・体重・腹囲・BMI）
- ・ 血圧測定
- ・ 尿検査
- ・ 視力、聴力検査
- ・ 心電図検査
- ・ 胸部レントゲン
- ・ 血液検査※

※ 採血項目：

赤血球、血色素量（ヘモグロビン）、ヘマトクリット、白血球、血糖、HbA1c、AST（GOT）、ALT（GPT）、 γ -GTP、LDL、HDL、中性脂肪、尿酸、クレアチニン

検査費用

¥6,000（税込）

完全予約制

月曜日・火曜日・木曜日・金曜日

09：00～12：00（午後はお相談ください）