

		検査タイプ Program	Child 1	Child 2	Basic Adult	Adult 1	Adult 2 胃バリウムのみ	Adult 3 胃カメラのみ	Adult 4 胃バリウムのみ	Adult 5 胃カメラのみ
検査項目 Description			小学生以下 Under 12Y.	中学生以上 Over 13Y.	30歳以下 Under 30Y.	30歳以下 Under 30Y.	35歳以上 Over 35Y.	35歳以上 Over 35Y.	50歳以上 Over 50Y.	50歳以上 Over 50Y.
診察	病歴の聴取 & 一般診察	PE	●	●	●	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・視力・血圧・脈拍	Height, Weight, V, BP	●	●	●	●	●	●	●	●
血液性状	白血球数・赤血球数・ 血色素量・血小板数	CBC		●	●	●	●	●	●	●
	C反応性蛋白	CRP							●	●
糖尿病	空腹時血糖値	FBS			●	●	●	●	●	●
	ヘモグロビンA1c	HbA1c					●	●	●	●
腎機能	クレアチニン	Creatinine			●	●	●	●	●	●
	尿素窒素	BUN			●	●	●	●	●	●
膵機能	アミラーゼ	Amylase					●	●	●	●
肝機能	GOT・GPT	SGOT, SGPT			●	●	●	●	●	●
	ガンマGTP	GGT			●	●	●	●	●	●
	アルカリフォスファターゼ	ALP			●	●	●	●	●	●
	ビリルビン	Bilirubin				●	●	●	●	●
血清蛋白	総蛋白 A/G比	Total Protein A/G					●	●	●	●
腫瘍マーカー	肝臓がん	AFP					●	●	●	●
	消化器(胃がん、大腸がん)	CEA					●	●	●	●
尿酸	尿酸	Uric Acid			●	●	●	●	●	●
脂質	総コレステロール・中性脂肪・ 善玉コレステロール・ 悪玉コレステロール	Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL			●		●	●	●	●
検尿	尿一般・尿比重	Urine Examination	●	●	●	●	●	●	●	●
検便	潜血	Stool Examination	●	●	●	●	●	●	●	●
胸部X線		Chest Xray		●	●	●	●	●	●	●
上部消化器透視(胃バリウム)		Upper GI				●	●	●	●	●
胃・十二指腸内視鏡(胃カメラ)※		Gastroscope						●	●	●
上腹部超音波		US Upper Abdomen					●	●	●	●
心電図検査		EKG				●	●	●	●	●
頸部超音波検査		Carotid Duplex						●	●	●
眼科検査(眼底・眼圧)		Eye Exam					●	●	●	●
日本語の総合レポート		Japanese Report	●	●	●	●	●	●	●	●
お食事券		Meal Coupon			●	●	●	●	●	●
パッケージ価格 Package price			1,400	1,900	5,800	9,800	14,600	24,200	18,800	28,400

オプション検査 Optional examination

下記お値段は健康診断パッケージとの組合せでご利用いただけます。

血液検査 Blood Exam			婦人科健診 Gynecological Exam				
肝炎	A型肝炎	Anti-HAVIgG	1,430	子宮頸がん検査		Pap Smear :Sure Path	1,900
	B型肝炎	Hepatitis B study	2,130	乳房超音波検査		Breast US	2,750
	C型肝炎	Anti-HCV	1,140	乳房デジタルマンモグラム+ 超音波		Digital Mammogram+US	5,200
感染症	HIV検査	Anti-HIV	800	レントゲン	胸部レントゲン	Chest Xray	620
	梅毒検査	VDRL	330	Xray Exam	上部消化器透視	Upper GI	3,200
血液性状	赤沈	ESR	390	内視鏡 Endoscopy	胃・十二指腸内視鏡 ※	Gastroscope	16,700
	C反応性蛋白	CRP	940		大腸内視鏡 ※	Colonoscope	22,700
糖代謝	ヘモグロビンA1c	HbA1c	930		胃・十二指腸+大腸内視鏡 ※	Gastro + Colonoscope	34,000
膵機能	アミラーゼ	Amylase	760	※内視鏡検査は、抗血小板薬・抗凝固薬の服用に関して、前もって主治医とご相談ください。			
血清蛋白	総蛋白 A/G比	Total Protein A/G	490	※大腸内視鏡検査は前日夕方に下剤服用必須。2日前までにJMSカウンターへ受け取りに来て下さい。			
貧血	血清鉄	Serum iron	820	※上腹部超音波では、肝臓・腎臓・胃などの観察を主にいたします。			
リウマチ	リウマトイド因子	Rheumatoid Factor	800	※下腹部超音波では、骨盤内臓器(膀胱・前立腺・子宮卵巣)などの観察を主にいたします。			
腫瘍マーカー	肝臓がん	AFP	820	腹部超音波	上腹部超音波	US Upper Abdomen	3,600
	消化器(胃がん、大腸がん)	CEA	980	Ultrasound	下腹部超音波	US Lower Abdomen	3,600
	消化器(膵臓がん、胆嚢・胆管が 前立腺)	CA19-9 PSA	1,780 1,330	その他検査 Other Exams	眼科検査(眼底・眼圧)	Eye Exam	900
	※50歳以上の男性には検査をお勧めします。				歯科検査	Dental Exam	630
	乳がん ※女性のみ。	CA15-3	1,780		肺機能検査	PFT	1,700
	卵巣がん ※女性のみ。	CA125	1,750		負荷心電図検査	EST	3,800
甲状腺	甲状腺刺激ホルモン	TSH	840	頸部超音波検査	Carotid Duplex	3,900	
血液型	ABO型	ABO Group	330	聴力検査	Hearing test	660	
	Rh型	Rh Group	350	注)眼科検査はスクリーニング検査となりますため、散瞳薬は使用しません。 ★ご予約・お問合せは日本人専門クリニック(JMS)まで Tel:02-310-3257, Fax:02-755-1261 Email: jpn@bangkokhospital.com 2023年12月末日まで有効。なお表示価格は予告なく変更となる場合がございますため、予めご了承下さい。			