

健康体检项目

| 内 容 | | ①单日常餐A | ②单日常餐B | ③早癌筛查 (PET-CT) +单日常餐A | ④早癌筛查 (PET-CT) +单日常餐B | ⑤早癌筛查 (PET-CT) |
|--------|--|--------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| | | 1日 | 1日 | 2日 | 2日 | 1日 |
| 各种测量 | 问诊表、身高、体重、身体质量指数(BMI)、腰围 | ● | ● | ● | ● | |
| | 视力、听力(1000Hz、4000Hz)、血压测定 | ● | ● | ● | ● | |
| 生化学 | 肝功能(GOT, GPT, Γ-GTP, LDH, TP, ALb, T-Bil, D-Bil) | ● | ● | ● | ● | |
| | 胰腺功能(AMY) | ● | ● | ● | ● | |
| | 肾功能(BUN, Cre, 尿酸) | ● | ● | ● | ● | |
| | 代谢类((GLU, HbA1c, 尿酸) | ● | ● | ● | ● | |
| | 心机能 NT-proBNP | ● | ● | ● | ● | |
| | 脂质(T-CHO, LDL, CHO, HDL-CHO, TG) | ● | ● | ● | ● | |
| 免 疫 | 炎症反应(CRP, RA) | ● | ● | ● | ● | |
| | 感染症(HBs-Ag, HBs-Ab, HCV-Ab) | ● | ● | ● | ● | |
| 肿瘤标志物 | CEA, CA19-9, AFP, PSA(限男性), CA125(限女性) | ● | ● | ● | ● | ● |
| 血液检查 | 白细胞、红细胞、血色素、血色素分数、血小板 | ● | ● | ● | ● | |
| 血型(初次) | ABO型 Rh型 | ● | ● | ● | ● | |
| 尿检查 | Ph、蛋白、糖、潜血、尿胆红素、胆红素、尿沉渣 | ● | ● | ● | ● | |
| 生理检查 | 静态心电图 | ● | ● | ● | ● | |
| | ABI检查 | ● | ● | ● | ● | |
| | 眼底检查 | ● | ● | ● | ● | |
| | 眼压检查 | ● | ● | ● | ● | |
| 图像检查 | 胸部X线检查(2个方向) | ● | ● | ● | ● | |
| | 冠状动脉CT | ● | ● | ● | ● | |
| | 腹部(肝·胆囊·胰腺)CT | ● | ● | ● | ● | |
| | 肺部CT | ● | ● | ● | ● | |
| 超声检查 | 腹部 | ● | ● | ● | ● | |
| | 甲状腺 | ● | ● | ● | ● | |
| | 颈动脉 | ● | ● | ● | ● | |
| | 心脏 | ● | ● | ● | ● | |
| 消化道检查 | 胃镜检查 | ☆ | ● | ☆ | ● | |
| | 大肠镜检查 | | ● | | ● | |
| | 胃蛋白酶原检查 | ☆ | | ☆ | | |
| | 胃钡餐检查 | ☆ | | ☆ | | |
| | 幽门螺旋杆菌检查 | ● | ● | ● | ● | |
| PET-CT | 淋巴结, 头颈部, 肺, 乳腺, 食道, 甲状腺, 胰腺, 子宫, 卵巢等 | | | ● | ● | ● |
| 医生问诊说明 | 本院医生 | ● | ● | ● | ● | |

※如果需要检查项目之外的内容, 请咨询医生。

※选择2号套餐的患者, 截止体检日前一天, 须来本院领取大肠内视镜检查配备的食物和药品, 并听检查说明。

※3、4号套餐不包含留院住宿费用, 请另行安排住宿。第一日只有PET-CT检查, 第二日包含所有其他检查。

※5号套餐仅一项PET-CT早癌筛查, 当日没有医生说明, 2-3周检查结果出来后, 邮寄给您。

☆胃镜检查可改为胃蛋白酶检查或胃钡餐检查。(请从标注☆号三项检查中选择一项)

※头部MRI、MRA, 颈部MRA: 28,000日元, 费用另算。

※乳腺癌体检(乳腺钼靶检查·超声波检查·触诊): 11,000日元, 费用另算。

※做过除菌的患者将不再进行幽门螺旋杆菌检查。

※翻译检查报告: 11,000日元, 费用另计。

※检查报告邮费另计。(根据国家地域不同, 以实际发生国际EMS邮费为准。)

※内视镜检查过程中, 医生判断有必要做病理活检时, 费用另算。(病理检查收费: 采集一处34,800日元; 两处以上每处加算23,400日元。)根据本院规定, 如体检时发现异常, 必须进行病理检查。若不同意此项, 将无法接受您的体检申请, 请您知晓。

※上述体检套餐专为外国患者定制, 敬请参考。