

	検査名	検査料金 (消費税10%込)	検査内容
1	眼底検査	¥ 500	眼病、高血圧・動脈硬化等を調べる検査です。 瞳孔(どうこう)から眼底に光を当て、網膜・血管等の状態をチェックします。 * 網膜色素変性症の方は受診できません
2	眼圧検査	¥ 710	緑内障等を調べる検査です。 眼にごく少量の空気を吹き付け、眼の柔らかさをチェックします。 * コンタクトレンズは外してください
3	心電図検査	¥ 910	心臓全体のはたらきを調べる検査です。 心臓のリズムや動きをチェックします。
4	血圧脈波検査 (CAVI・ABI)	¥ 1320	手足・首の血圧や脈波を測定し、動脈硬化、血管年齢(血管の硬さ・つまり具合)をチェックします。
5	貧血検査	¥ 200	採血を行い、赤血球やヘモグロビン濃度をチェックします。
6	前立腺検査(PSA) (男性のみ)	¥ 2750	前立腺の異常を調べる検査です。 採血を行い、前立腺に特異的なタンパク質の一種「PSA」の値をチェックします。
7	甲状腺機能検査 (TSH)	¥ 2130	甲状腺の異常を調べる検査です。 採血を行い、甲状腺ホルモンの分泌量をチェックします。
8	骨塩定量 DEXA法(X線検査) (平日のみ)	¥ 3150	腰椎(腰の骨)のレントゲン撮影を行い、骨密度をチェックします。