

サミティベート病院スクムビット 健康診断プログラム

			性別 (gender)			男性1	男性2	男性3	女性1	女性2	女性3
			年齢 (yrs)			Male 1	Male 2	Male 3	Female 1	Female 2	Female 3
						25-34	35-49	50 up	25-34	35-49	50 up
診察	一般診察	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		Eye Routine Exam	●	●	●				●	●	●
血液検査	血液一般	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	Fasting Blood Sugar	●	●	●	●	●	●	●
	グリコヘモグロビン		HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖質代謝	総コレステロール/ 中性脂肪	Total Cholesterol/ Triglyceride	●	●	●	●	●	●	●	●
		善玉・悪玉コレステロール	HDL-Cholesterol/LDL-Cholesterol	●	●	●	●	●	●	●	●
	肝機能	AST (SGOT)/ ALT (SGPT)	AST (SGOT)/ ALT (SGPT)	●	●	●	●	●	●	●	●
		ガンマGT	GGT	●	●	●					
		総蛋白	Total Protein		●	●					
		総ビリルビン	Total Bilirubin		●	●					
		アルカリホスファターゼ	Alkaline Phosphatase		●	●					
	腎機能	クレアチニン	Creatinine plus GFR	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿素窒素	BUN		●	●				●	●
	尿酸代謝	尿酸値	Uric Acid	●	●	●	●	●	●	●	●
	ホルモン	甲状腺刺激ホルモン	TSH			●	●	●	●	●	●
	腫瘍マーカー	肝臓腫瘍マーカー	AFP	●	●	●				●	●
		大腸等腫瘍マーカー	CEA	●	●	●				●	●
		膵臓腫瘍マーカー	CA 19-9 (Digestive Tract)		●	●				●	●
前立腺腫瘍マーカー		PSA		●	●						
卵巣腫瘍マーカー		CA125								●	
尿検査	PH・蛋白・糖・潜血	Urine Examination	●	●	●	●	●	●	●	●	
便検査	便検査・便潜血	Stool Exam & Occult Blood	●	●	●	●	●	●	●	●	
	ヘリコバクターピロリ抗原検査	Helicobacter Pylori Ag Screening (Stool)			●						
生理機能検査	心電図	Electrocardiogram (EKG)	●	●	●	●	●	●	●	●	
	足関節動脈・上腕動脈血圧比	Ankle Brachial Index (ABI)			●						
画像検査	X線検査	胸部単純X線撮影	Chest X-ray	●	●	●	●	●	●	●	
		心臓CT検査カルシウムスコア	CT Calcium scoring (coronary)			●					
		骨密度(骨盤+脊椎)	Bone Dense Lumbar Hip + Spine							●	
	超音波検査	上腹部超音波	Ultrasound Upper Abdomen	●	●	●				●	●
		下腹部超音波	Ultrasound Lower Abdomen		●	●	●	●	●	●	●
婦人科系	画像検査	乳房超音波	Ultrasound Breast				●				
		マンモグラムと乳房超音波	Mammograms and Ultrasound Breast						●	●	
	細胞診	子宮頸がん検査	Thin Prep (Pap Smear)					●	●	●	
パッケージ価格 (Thai Baht)						9,500	13,900	19,900	12,300	19,500	23,000

*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。

血液検査	血液型	1	血液型ABO式+Rh式	ABO & Rh Group	430
	貧血	2	血清鉄	Serum Iron	800
		3	フェリチン	Ferritin	755
	炎症反応	4	C反応性蛋白	C-Reactive Protein (CRP)	580
		5	赤沈	ESR	280
	リウマチ	6	リウマチ因子	Rheumatoid Factor	800
	代謝	7	グリコヘモグロビン (糖代謝)	Hb A1c	750
		8	クレアチンキナーゼ (心臓/筋肉細胞の代謝)	CPK (Total)	700
		9	電解質 (Ka, Cl, Na)	Electrolyte (Ka, Cl, Na)	850
		10	カルシウム	Calcium (Ca)	300
		11	無機リン	Inorganic Phosphate	330
	肝機能	12	ビタミンD	Vitamin D	1,800
		13	ガンマGT	Gamma GT	640
		14	総蛋白(アルブミン/グロブリン)	Total Protein	320
		15	総ビリルビン	Total Bilirubin	320
		16	直接ビリルビン	Direct Bilirubin	275
	腎機能	17	アルカリホスファターゼ	Alkaline Phosphatase	280
		18	コリンエステラーゼ	Cholinesterase (ChE)	860
		19	尿素窒素	BUN	270
	膵臓機能	20	アミラーゼ	Amylase	570
		21	乳酸脱水素酵素	Lactate Dhydrogenase (LDH)	800
	ホルモン	22	甲状腺刺激ホルモン	TSH	710
		23		T3	680
		24		Free T3	755
		25		T4 and Free T4	600
	腫瘍マーカー	26	肝臓等腫瘍マーカー	AFP (Alpha Fetoprotein)	650
		27	大腸等腫瘍マーカー	CEA (Carcinoembryonic Antigen)	780
		28	膵臓腫瘍マーカー	CA 19-9 (Digestive Tract)	1,100
		29	前立腺腫瘍マーカー (男性)	PSA	1,100
	肝炎	30	A型肝炎抗体検査	Anti-HAV (IgG)	780
		31	B型肝炎抗原検査	HBs Ag	540
		32	B型肝炎抗体検査	Anti-HBs	580
		33	C型肝炎検査	Anti-HCV	720
	感染症	34	梅毒検査	VDRL	230
		35		Syphilis Rapid	575
		36	HIV抗体検査	Anti HIV	720
		37	風疹抗体検査	Rubella IgG	720
		38	麻疹抗体検査	Measles IgG	880
		39	おたふく風邪ウイルス抗体検査	Mumps Virus IgG	880
		40	ヘリコバクターピロリ抗体検査	Helicobacter Pylori IgG (current infection marker) Screening	670
	便秘検査	41	ヘリコバクターピロリ抗原検査	Helicobacter Pylori Ag Screening (Stool)	900

生理機能検査	42	肺機能検査	Pulmonary Function Test	950	
	43	運動負荷心電図	Exercise Stress Test (EST)	4,400	
	44	足関節動脈・上腕動脈血圧比	Ankle Brachial Index (ABI)	1,180	
	45	体成分分析 (インボディ)	Inbody	950	
	画像検査	X線検査	46	胸部単純X線撮影 (側面)	Chest X-ray Lateral
47			上部消化管透視 (胃のバリウム)	Upper GI X-ray	3,500
48			胸部CT検査	CT Chest Screening Low dose	5,500
49			心臓CT検査 カルシウムスコア	CT Calcium scoring	6,500
50			骨密度 (骨盤+脊椎/50歳以上に推奨)	Bone Dense Lumbar Hip + Spine	3,100
超音波検査		51	上腹部超音波	Ultrasound of Upper Abd	2,800
		52	下腹部超音波 (男性:前立腺/女性:子宮・卵巣など)	Ultrasound of Lower Abd	2,800
		53	頸動脈超音波 ドップラー検査	Ultrasound of Carotid Artery	4,000
		54	心臓超音波	Echocardiogram	5,500
		55	運動負荷心臓超音波	Exercise Stress Echo	6,500
		56	フィブロスキャン (肝硬変度測定)	Fibro Scan	2,200
感覚器の検査	57	聴力検査 (医師の診察なし)	Audiogram (not seeing doctor)	800	
	58	眼科診察	Eye examination by Ophthalmologist	800	
	59	眼底撮影	Non Mydriatic Fundus Camera	550	
歯科	60	歯科検診 (状態の確認のみ)	Dental Check	1,000	
女性の検査	血液検査	61	卵巣腫瘍マーカー	CA125 (Ovary Cancer)	1,100
		62	乳房腫瘍マーカー	Ca 15-3 (Breast Cancer)	1,100
	画像検査	63	乳房超音波検査	Ultrasound of Breast	2,800
		64	マンモグラム+乳房超音波 (35歳以上に推奨)	Mammogram and Ultrasound Breast	5,100
		65	マンモグラム (35歳以上に推奨)	Mammogram	4,000
細胞診	66	子宮頸がん細胞診	Thin Prep (Pap Smear)	1,650	
	67	HPV-DNA検査	HPV-DNA Testing	3,500	
消化管内視鏡検査	68	胃内視鏡検査 (のどスプレー)	Gastroscopy (Spray)	7,800	
	69	胃内視鏡検査 (鎮静剤)	Gastroscopy (Sedation)	9,500	
	70	大腸内視鏡検査 (鎮静剤)	Colonoscopy (Sedation)	15,000	
	71	胃+大腸内視鏡検査 (鎮静剤)	Gastro + Colonoscopy (Sedation)	24,500	
脳ドック	72	頭部MRA +頸動脈超音波 +経頭蓋超音波	Extra Stroke Screening	15,000	
	73	頭部MRI+頭部MRA +頸動脈超音波 +経頭蓋超音波	Premium Extra Stroke Screening	25,000	

74 感染症スクリーニングセット Japan Infection Disease Screening Set	
A型肝炎抗体検査	Anti-HAV (IgG)
B型肝炎抗原検査	HBs Ag
B型肝炎抗体検査	Anti-HBs
C型肝炎検査	Anti-HCV
梅毒検査	VDRL
HIV抗体検査	Anti HIV
3,200	

*内視鏡検査は、受診の1週間前より、抗生剤、抗血小板凝固剤を内服の方は、主治医に確認の後、服用を中止しご来院ください。また事前問診票の内容をかならず確認してください。
*大腸内視鏡検査は前日夕方に下剤の服用が必要です。2日前までに外来に受領にお越し下さい。
なお、上記には外来で発生する費用は含んでいません。
*心臓ペースメーカー・動脈瘤クリップ・金属製の人工弁を使用している方、冠動脈のステント手術を受けて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。