

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 Male1	男性2 Male2	男性3 Male3	女性1 Female1	女性2 Female2	女性3 Female3
			年齢 (yrs)	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	Height,Weight,Visual, Abdmn Girth,BP		●	●	●	●	●	●
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		●	●	●	●	●	●
脂質代謝	総コレステロール	Total Cholesterol		●	●	●	●	●	●
	善玉コレステロール	HDL-Cholesterol		●	●	●	●	●	●
	悪玉コレステロール	LDL-Cholesterol		●	●	●	●	●	●
	中性脂肪	Triglyceride		●	●	●	●	●	●
血液検査	アルカリホスファターゼ	Alkaline Phosphatase (ALP)			●	●			
	SGOT (AST)	SGOT (AST)		●	●	●	●	●	●
	SGPT (ALT)	SGPT (ALT)		●	●	●	●	●	●
	肝機能	Gamma GT		●	●	●			
	総ビリルビン	Total Bilirubin			●	●			
	総蛋白(アルブミン・グロブリン)	Total Protein (Albumin, Globulin)			●	●			
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		●	●	●		●	●
	前立腺腫瘍マーカー	PSA			●	●			
	膵臓腫瘍マーカー	CA19-9 (Digestive Tract)			●	●		●	●
	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	Stool Examination		●	●	●	●	●	●
	便潜血	Fecal Occult Blood		●	●	●	●	●	●
画像検査	胸部単純X線撮影	Chest X-ray		●	●		●	●	●
	胸部CT検査(肺ドック)	CT Chest Screening Low dose				●			
	骨密度(骨盤+脊椎)	Bone Dense Lumbar Hip + Spine							●
超音波検査	フィプロスキャン(肝硬変・脂肪肝度測定)	Fibro Scan				●			
	上腹部超音波	Ultrasound Upper Abdomen		●	●	●		●	●
	下腹部超音波	Ultrasound Lower Abdomen			●	●	●	●	●
生理機能検査	心電図	Electrocardiogram (EKG)		●	●	●	●	●	●
眼科検診	視力検査・眼圧	Eye Examination・IOP test		●	●	●		●	●
婦人科系	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					●	●	●
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。

*男性1パッケージは女性も受診可能です。

追加オプション

Thai Baht

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
		7 グリコヘモグロビン(糖代謝)	Hb A1c	750
	代謝	8 クレアチニナーゼ(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
		12 ビタミンD	Vitamin D	1,800
	肝機能	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
		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
	腎機能	19 尿素窒素	BUN	270
	脳機能	20 アミラーゼ	Amylase	570
		21 乳酸脱水素酵素	LDH	800
	ホルモン	22 TSH		710
		23 甲状腺刺激ホルモン	Free T3	755
		24	T4 and Free T4	600
	腫瘍マーカー	25 肝臓等腫瘍マーカー	AFP	650
		26 大腸等腫瘍マーカー	CEA	780
		27 膀胱腫瘍マーカー	CA 19-9	1,100
		28 前立腺腫瘍マーカー(男性)	PSA	1,100
	肝炎	29 A型肝炎抗体検査	Anti-HAV (IgG)	780
		30 B型肝炎抗原検査	HBs Ag	540
		31 B型肝炎抗体検査	Anti-HBs	580
		32 C型肝炎検査	Anti-HCV	720
	感染症	33 梅毒血清反応	VDRL	230
		34 迅速梅毒検査	Syphilis Rapid	575
		35 HIV抗体検査	Anti HIV	720
		36 風疹抗体検査	Rubella IgG	720
		37 麻しん抗体検査	Measles IgG	880
		38 おたふく風邪ウイルス抗体検査	Mumps Virus IgG	880
		39 ヘリコバクターピロリ抗体検査	Helicobacter Pylori IgG (current infection marker) Screening	670
便検査	40 ヘリコバクターピロリ抗原検査	Helicobacter Pylori Ag Screening (Stool)		900

※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。

生理機能検査	41 肺機能検査	Pulmonary Function Test	950
	42 運動負荷心電図	Exercise Stress Test (EST)	4,400
	43 足関節動脈・上腕動脈血圧比	Ankle Brachial Index (ABI)	1,180
	44 体成分分析(インボディ)	Inbody	950
X線検査	45 胸部単純X線撮影(側面)	Chest X-ray Lateral	600
	46 上部消化管透視(胃のバリウム)	Upper GI X-ray	3,500
	47 骨密度(骨盤+脊椎)	Bone Dense Lumbar Hip + Spine	3,100
CT検査	48 心臓CT検査(カルシウムスコア)	CT Calcium scoring	6,500
	49 胸部CT検査(肺ドック)	CT Chest Screening Low dose	5,500
超音波検査	50 上腹部超音波	Ultrasound of Upper Abd	2,800
	51 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
	52 頸動脈超音波(ドップラー検査)	Ultrasound of Carotid Artery	4,000
	53 心臓超音波	Echocardiogram	5,500
	54 運動負荷心臓超音波	Exercise Stress Echo	6,500
	55 フィプロスキャン(肝硬変・脂肪肝度測定)	Fibro Scan	2,200
感覚器の検査	56 聴力検査(医師の診察なし)	Audiogram (not seeing doctor)	800
	57 眼科診察(視力検査・眼圧)	Eye examination • IOP test	800
	58 眼底撮影	Non Mydriatic Fundus Camera	550
歯科	59 歯科検診(状態の確認のみ)	Dental Check	1,000
女性の検査	60 卵巣腫瘍マーカー	CA 125	1,100
	61 乳房腫瘍マーカー	CA 15-3	1,100
	62 乳房超音波検査	Ultrasound of Breast	2,800
	63 マンモグラム+乳房超音波(35歳以上に推奨)	Mammogram and Ultrasound Breast	5,100
	64 マンモグラム(35歳以上に推奨)	Mammogram	4,000
	65 子宮頸がん細胞診	Thin Prep (Pap Smear)	1,650
	66 HPV-DNA検査	HPV-DNA Testing	3,500
消化管内視鏡検査	67 胃内視鏡検査(のどスプレー)	Gastroscopy (Spray)	8,600
	68 胃内視鏡検査(鎮静剤)	Gastroscopy (Sedation)	10,500
	69 大腸内視鏡検査(鎮静剤)	Colonoscopy (Sedation)	16,500
	70 胃+大腸内視鏡検査(鎮静剤)	Gastro + Colonoscopy (Sedation)	27,000
脳ドック	71 頭部MRA+頸動脈超音波+経頭蓋超音波	Extra Stroke Screening	15,000
	72 頭部MRI+頭部MRA+頸動脈超音波+経頭蓋超音波	Premium Extra Stroke Screening	25,000

73 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	
梅毒血清反応	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、抗生素・抗血小板凝固剤を内服の方は、主治医に確認の後、服用を中止して来院ください。

*大腸内視鏡検査は3日前から薬、前日夕方に下剤の服用が必要です。3日前まで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。

*心臓ベースメーカー・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。