

			性別 (gender)	男性1 Male1	男性2 Male2	男性3 Male3	女性1 Female 1	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	●	●	●	●	●	●
	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	●	●	●	●	●	●
	肝機能	アルカリホスファターゼ	Alkaline Phosphatase (ALP)		●	●			
		SGOT (AST)	SGOT (AST)	●	●	●	●	●	●
		SGPT (ALT)	SGPT (ALT)	●	●	●	●	●	●
		ガンマGT	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	X線検査	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	フィブロスキャン (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	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。

*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

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	
	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	
		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	
	膵臓機能	20	アミラーゼ	Amylase	570	
		21	乳酸脱水素酵素	LDH	800	
	ホルモン	22	甲状腺刺激ホルモン	TSH	710	
		23		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	膵臓腫瘍マーカー	CA 19-9	1,100	
		28	前立腺腫瘍マーカー (男性)	PSA	1,100	
	感染症	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	麻疹抗体検査	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
画像検査	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	フィブロスキャン (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	血液検査	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
	画像検査	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
	細胞診	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)	3,200	
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		

*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。
 *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。