

一般健診 予約表

医療法人徳洲会
吹田徳洲会病院
健診センター

ID		受付時間	9:45 or 10:00	
フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男・女	T・S・H	年 月 日
住所 〒	-			
電話番号:			携帯電話番号:	
受診希望日	第1希望	/ ()	第2希望	/ () →

検査項目		コース A	コース B	コース C
問診・診察		○	○	○
計測	血压	○	○	○
	身長・体重・BMI	○	○	○
	視力	○	○	○
	聴力	○	○	○
	腹囲(臍上)	○	○	○
胸部X線		○	○	○
心電図			○	○
尿	糖	○	○	○
	蛋白	○	○	○
	潜血	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○	○
血液一般	赤血球		○	○
	白血球		○	○
	血色素		○	○
	ヘマトクリット		○	○
	血小板		○	○
脂質	中性脂肪		○	○
	総コレステロール		○	○
	HDLコレステロール		○	○
	LDLコレステロール		○	○
	non-HDLコレステロール		○	○
糖代謝	空腹時血糖		○	○
	HbA1c		○	○
肝機能	AST		○	○
	ALT		○	○
	γ-GTP		○	○
腎機能	クレアチニン			○
	推算GFR値			○
	尿素窒素			○
	尿酸			○
膵機能	アミラーゼ			○
料 金 (税込み)		¥6,270	¥9,900	¥10,450

コースB・Cを受診される方は、朝食を摂らずにご来院下さい。

当日は、必ず保険証もしくは身分証明書をお持ち下さい。

10日以内に体調不良のある方は受診できない場合がございます。事前にお電話にてご相談ください。

料金は当日払いとなります。クレジットカードでのお支払いも可能です。

結果は当院書式にて約2～3週間後に郵送いたします。