

Providence Medical Institute
健康診断/人間ドック・プログラム
パッケージ価格表

お支払いは検診当日、クレジットカード、チェックまたはキャッシュでお願いいたします。
 請求書を会社宛て送付ご希望の方はお申し出ください。

パッケージ		A	B	C	D	E	F	G	
参考年齢		0~17	18~29	30~39	40~49	50歳以上	脳ドック	エグゼクティブ	
所要時間		1~2	2	3	3~4	4	3~4	1日	
1	総合内科診察	問診票の分析 医師による問診・聴打診・触診 血圧測定・身長・体重・腹囲測定		●	●	●	●	●	
	直腸診			●	●	●		●	
2	視力、聴力検査	視力検査・聴力検査	●	●	●	●	●	●	
3	尿検査	尿比重・蛋白・糖・潜血・細菌	●	●	●	●	●	●	
4	血液検査	全身状態・肝機能・腎機能・脂質代謝 糖代謝・ミネラル・イオン・痛風 甲状腺機能・血球数算定			●	●	●	●	
5	便検査	便潜血反応		●	●	●		●	
6	婦人科検査	子宮癌細胞診検査 (女性のみ)		●	●	●		●	
7	肺機能検査	肺活量測定		●	●	●		●	
8	心機能検査	心電図 (安静時)		●	●	●	●	●	
9	X線検査	胸部レントゲン (直接撮影)		●	●	●	●	●	
		胃部レントゲン透視			●	●			
		乳房レントゲン (マンモグラム・乳がん検査)			●	●		●	
10	超音波検査	腹部超音波検査 (胆嚢・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓)				●		●	
		頸動脈超音波検査					●	●	
11	肝炎検査	A・B・C型肝炎スクリーニング						●	
12	内視鏡検査	胃管内視鏡 (食道・胃・十二指腸)						●	
		大腸内視鏡 (結腸全体・S字結腸・直腸)						●	
13	MRI/MRA	頭部MRI/MRA					●		
14	その他の検査	前立腺腫瘍マーカー (PSA) (男性のみ)				●		●	
		卵巣腫瘍マーカー (CA-125) (女性のみ)				●		●	
15	人間ドック成績書 (検査結果および生活指導)		●	●	●	●	●	●	
パッケージ料金		(M) 男性	\$287	\$420	\$720	\$1,053	\$1,593	\$1,420	\$4,912
		(F) 女性	\$287	\$420	\$766	\$1,266	\$1,766	\$1,420	\$5,100

- 上記の価格は予告なしに変わる場合がありますのでご了承ください。
- 追加検査ご希望の方は申込書にご記入ください。但し不要の検査をパッケージから除外することは出来ません。

Providence Medical Institute
Ningen Dock Program
Package Price List

Payment must be made on the day of service or ask us to send invoice to company.

	Package	A	B	C	D	E	F	G	
		Recommended Age Group	0~17	18-29	30-39	40-49	50+	Brain Dock	Executive
		Approximate time (Hour)	1~2	2	3	3~4	4	3~4	1 day
1	Physical Exam.	Review Analysis of Health Questionnaire Physical Examination by Physician Measurement of Blood Pressure Height and Weight	•	•	•	•	•	•	•
		Rectal Examination			•	•	•		•
2	Sight & Hearing Test	Visual Acuity • Audiometry	•	•	•	•	•	•	
3	Urinalysis	Specific gravity • Protein • Glucose Occult Blood • Bacteria	•	•	•	•	•	•	
4	Comprehensive Blood Panel	CBC(Complete Blood Count) Iron & Calcium,Glucose Metabolism, Lipids Metabolism,Renal Function, Gout,Urinalysis,Liver Function		•	•	•	•	•	
5	Stool Test	Occult Blood in Stool			•	•	•	•	
6	Gynecological Test	Pap Smear			•	•	•	•	
7	Pulmonary Function Test	Spirometry			•	•	•	•	
8	Heart Examination	ECG (at rest)			•	•	•	•	
9	X-ray	Chest X-rat (Direct Image of 2 views)			•	•	•	•	
		Upper G.I. Series				•	•		
		Mammogram Screening				•	•	•	
10	Ultrasound	Ultrasound of Abdomin				•		•	
		Ultrasound of Carotid Artery					•	•	
11	Hepatitis Panel	Hepatitis A • B • C					•	•	
12	Endoscopy	Esophago-Gastro-Duodenoscopy						•	
		Colonoscopy						•	
13	MRI/MRA	Brain MRI/MRA					•		
14	Other Tests	PSA (Prostate Specific Antigen) Male only				•		•	
		CA125 (Ovarian Tumor Marker) Female only				•		•	
15	Complete Test Reports and Recommendations		•	•	•	•	•	•	
Package Price	M: Male	\$287	\$420	\$720	\$1,053	\$1,593	\$1,420	\$4,912	
	F: Female	\$287	\$420	\$766	\$1,266	\$1,766	\$1,420	\$5,100	

• Above prices are subject to change without notice.

Unauthorized reproduction prohibited
(Effective December 20, 2013)