



J-CLINIC PONDOK INDAH
6th Fl. RUMAH SAKIT PONDOK INDAH
JL. METRO DUTA KAV. UE
PONDOK INDAH, JAKARTA 12310
TEL 021-7581-6571 FAX 021-769-3207

J-CLINIC HEALTH CHECK UP 料金表

Nov. 2020

1. FIT

男性・女性共通 Rp.2,800,000

- A. 問診
- B. 一般身体検査
- C. 心電図
- D. 胸部レントゲ
- E. 眼科検査
- F. 聴力検査
- G. ラボラトリー
 - ①血液像（ヘモグロビン、白血球、赤血球、ヘマトクリット、血小板、白血球分画）
 - ②生化学検査—空腹時血糖、ヘモグロビン A1c、肝機能（SGOT、SGPT、 γ GTP）、尿酸
腎機能（クレアチニン、尿素窒素）、脂質（LDL、HDL、中性脂肪）
 - ④尿検査(蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血、尿沈査)

2. COMPREHENSIVE

男性 Rp.7,760,000 女性 Rp.8,600,000

- A. 問診
- B. 一般身体検査
- C. 心電図、負荷心電図
- D. 胸部レントゲン
- E. 眼科検査・聴力検査
- E. 腹部・骨盤部超音波検査
- F. 婦人科内診、子宮頸部細胞診・・・女性のみ
- G. 足関節上腕血圧比（末梢性動脈疾患スクリーニング）
- H. ラボラトリー
 - ①血液像（ヘモグロビン、白血球、赤血球、ヘマトクリット、血小板、白血球分画）、赤沈
血液型
 - ②生化学検査—空腹時血糖、ヘモグロビン A1c
肝機能（SGOT、SGPT、 γ GTP、アルカリフォスファターゼ）、尿酸
腎機能（クレアチニン、尿素窒素）、脂質（総コレステロール、LDL、HDL、中性脂肪）
 - ③ビタミン D (25OHD)
 - ④血清学的検査—B型肝炎抗原抗体、C型肝炎抗体検査、
腫瘍マーカー（AFP・CEA）
 - ⑤尿検査（蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血、尿沈査）
- I. 歯科検診、歯科パノラマレントゲン



J-CLINIC PONDOK INDAH
6th Fl. RUMAH SAKIT PONDOK INDAH
JL. METRO DUTA KAV. UE
PONDOK INDAH, JAKARTA 12310
TEL 021-7581-6571 FAX 021-769-3207

NOV.2020

3. ADVANCE **男性 Rp.10,300,000** **女性 Rp.11,600,000**

- A. 問診
- B. 一般身体検査
- C. 心電図、負荷心電図
- D. 胸部レントゲン
- E. 呼吸機能検査
- F. 聴力検査
- G. 眼科検査
- H. 腹部・骨盤部超音波検査
- I. 足関節上腕血圧比（末梢性動脈疾患スクリーニング）
- J. 3D 全自動乳腺超音波検査 または マンモグラフィ ……女性のみ
- K. 婦人科内診、子宮頸部細胞診 ……女性のみ
- L. ラボラトリー
 - ①血液像（ヘモグロビン、白血球、赤血球、ヘマトクリット、血小板、白血球分画）、赤沈血液型
 - ②生化学検査—空腹時血糖、ヘモグロビン A1c
肝機能（SGOT、SGPT、γGTP、アルカリフォスファターゼ）、尿酸
腎機能（クレアチニン、尿素窒素）、脂質（総コレステロール、LDL、HDL、中性脂肪）
 - ③ビタミン D（25OHD）
 - ④血清学的検査—B 型肝炎抗原抗体、C 型肝炎抗体検査
腫瘍マーカーAFP・CEA・PSA(男性のみ)、リウマチ因子
 - ⑤甲状腺ホルモン検査（FreeT4、TSH）
 - ⑥尿検査（蛋白、糖、ウロビリノーゲン、潜血、尿沈査）
- M. 歯科検診、歯科パノラマレントゲン

オプション

上部消化管造影	Rp. 2,660,000
子宮頸部細胞診	Rp. 1,050,000
3D 全自動乳腺超音波検査	Rp. 1,540,000
マンモグラフィ	Rp. 1,260,000
便潜血	Rp. 252,000



J-CLINIC PONDOK INDAH
6th Fl. RUMAH SAKIT PONDOK INDAH
JL. METRO DUTA KAV. UE
PONDOK INDAH, JAKARTA 12310
TEL 021-7581-6571 FAX 021-769-3207

Mar.2020

4. CHILDREN I 5歳以上から Rp. 2,470,000

- A. 問診
- B. 一般身体検査
- C. 耳鼻科診察
- D. 聴力検査
- E. 視力検査
- F. 歯科検診（診察のみ）
- G. ラボラトリー
 - ①血液学的検査
ヘモグロビン、赤血球数、白血球数、ヘマトクリット、血小板、赤沈
 - ②生化学検査
肝機能（GPT, GOT）、腎機能（尿素窒素・クレアチニン）
空腹時血糖
 - ③尿検査（PH、蛋白、糖、ケトン体、ビリルビン、潜血、ウロビリノーゲン、尿沈査）
 - ④便検査（潜血、寄生虫/卵、アメーバ）

5. CHILDREN II 15歳以上から Rp. 2,990,000

CHILDREN I +胸部レントゲン