

医療法人城見会 アムスニューオータニクリニック

H P : <http://www.ams-dock.jp/newotani/>

TEL : 06 (6949) 0305 電話受付 : 8:00~16:00

特色	ホテルの中の施設でゆっくりくつろぎながら受診いただき、受診後には、ホテル内や近隣施設でお使いいただけるお食事券をお渡しします。2 次検査が必要となった場合には、紹介状の発行、提携施設(病院)※の紹介、予約代行を行っています。 ※大阪国際がんセンター、国立病院機構大阪医療センター、大阪市立総合医療センター 等多数				
場所	大阪市中心区城見 1-4-1 ホテルニューオータニ大阪 4 階				
最寄駅	JR「大阪城公園」駅より徒歩 3 分 JR「京橋」駅片町口、京阪「京橋」駅西口より徒歩 8 分 大阪メトロ長堀鶴見緑地線「大阪ビジネスパーク」駅 1 番出口より徒歩 3 分				
コース			受診料(円・税込)		受診目安 時間
			会員	特定商工業者・ 一般	
	A-1	日帰り人間ドック(7～12 月)	45,100	49,500	180 分
	A-2	日帰り人間ドック(4～6 月、1～3 月)	38,500	49,500	180 分
	B	1 泊 2 日人間ドック	70,400	79,200	—
[お食事 ホテル内や近隣施設のお食事券] A-1、A-2 コース：1,200 円、B コース：4,300 円					
日時	月～土曜日：(午前コース)7:50～,8:00～,8:30～,9:00～,9:30～,10:00～,10:30～ (午後コース)12:30～,12:50～,13:10～ 祝日：平日と同じ				
申込方法 [予約制]	①予約制です。同クリニックへ電話予約ののち、大阪商工会議所へお申込みください。 ②受診予定日の 1 か月前に受診セット(受診案内)を発送します。1 か月より前の申込の場合は順次発送します。				
支払方法	受診料は、当日ご持参ください(クレジットカードご利用可。※本人名義のもののみ)				
結果通知	検査当日に、医師から結果説明をさせていただいております。結果表は受診後 10 日から 2 週間程度で送付いたします。				
オプション (税込)	新型コロナウイルス抗体検査 5,500 円 乳房超音波検査(超音波検査) 5,500 円 乳房 X 線検査(X 線検査) 6,600 円 内診・子宮頸部細胞診検査 5,500 円				

健 診 項 目

項目		A-1/A-2 コース	Bコース	項目		A-1/A-2 コース	Bコース
		日帰り 人間ドック	1泊2日 人間ドック			日帰り 人間ドック	1泊2日 人間ドック
身体 計 測	身長	○	○	血液 学	赤血球数（RBC）	○	○
	体重	○	○		白血球数（WBC）	○	○
	体脂肪率（BMI等）	○	○		ヘマトクリット値	○	○
	肥満度	○	○		ヘモグロビン量	○	○
	腹囲	○	○		血小板数	○	○
生 理	血圧測定	○	○		MCV	○	○
	心電図（安静時）	○	○		MCH	○	○
	心拍数	○	○		MCHC	○	○
	眼圧検査	○	○		血液像		○
	眼底検査	○	○		血液型（ABO）	○	○
	視力検査	○	○		血液型（Rh）	○	○
	聴力検査	○	○		HbA1c	○	○
	肺機能検査	○	○	血 清 学	CRP/Q	○	○
画 像	胸部X線（2方向）	○	○		RF(RA)	○	○
	胃部X線	○	○		ASO		○
	胃部内視鏡（予約制）	△	△		RPR（凝集法）	○	○
	超音波（腹部全般）	○	○		TPHA	○	○
生 化 学	総蛋白（TP）	○	○		HBs抗原	○	○
	アルブミン	○	○	尿	尿蛋白	○	○
	A/G比	○	○		尿糖	○	○
	蛋白分画		○		潜血	○	○
	総ビリルビン（TB）	○	○		沈渣	※	※
	GOT	○	○		ウロビリノーゲン	○	○
	GPT	○	○		PH	○	○
	LDH	○	○		比重	○	○
	ALP	○	○	便	潜血（2回法）	○	○
	γ-GTP	○	○	婦人科	子宮細胞診	△	○
	LAP	○	○	そ の 他	内科診察	○	○
	コリンエステラーゼ	○	○		食事	○	○
	CPK		○		肺CT	△	○
	アミラーゼ（AM）	○	○		NT-proBNP	△	○
	総コレステロール	○	○				
	中性脂肪	○	○				
	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	○	○				
	尿素窒素（BUN）	○	○				
	クレアチニン	○	○				
	eGFR	○	○				
	尿酸（UA）	○	○				
	Na、K、Cl	○	○				
	Ca、P		○				
	Fe	○	○				
	血糖	○	○				
	糖負荷（1h、2h）		○				

- △はオプション検査として実施。
△胃部内視鏡（胃カメラ）は、胃部X線検査の代わりに受診した場合、5,500円(税込)の差額発生。
- ※尿沈渣は尿蛋白または潜血が陽性反応の場合に実施。