

検査項目		シンプルプラン	スタンダードプラン	プレミアムプラン		子供プラン
お申込コード		男性・女性 110	男性・女性 120	男性 131	女性 132	7歳以上 100
医療相談		●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・BMI(体格指数)	●	●	●	●	●
	腹囲・血圧	●	●	●	●	-
耳鼻咽喉科	聴力	●	●	●	●	●
眼科	視力	●	●	●	●	●
心電図	安静時12誘導	●	●	●	●	-
尿	尿蛋白・尿糖・尿潜血・尿ウロビリノーゲン・pH	●	●	●	●	●
便	便潜血(1日法)・便一般(虫卵)	-	●	●	●	●
血液	血液一般	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数	●	●	●	-
		MCV・MCH・MCHC	●	●	●	-
	血中脂質	総コレステロール・中性脂肪・LDLコレステロール・HDLコレステロール	●	●	●	-
	糖代謝	空腹時血糖(GLU)	●	●	●	-
		ヘモグロビンA1c(HbA1c)	-	●	●	-
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・LDH・ALP	●	●	●	-
		総・直接ビリルビン・総蛋白・アルブミン・A/G比	●	●	●	-
	膵機能	アミラーゼ(AMY)	-	●	●	-
	腎機能	尿素(UREA)・クレアチニン(CRE)・eGFR	●	●	●	-
		尿酸(UA)	-	●	●	-
	甲状腺機能	TSH・FT3・FT4	-	●	●	-
	炎症反応	C反応性蛋白(CRP)	-	●	●	-
	自己免疫	リウマチ因子(RF)	-	●	●	-
	肝炎ウイルス	HA抗体	-	●	●	-
		HBs抗原・HBs抗体	-	●	●	-
		HCV抗体	-	●	●	-
	腫瘍マーカー	CYFRA(肺等)	-	●	●	-
		CEA(臓器全般)・AFP(肝臓)・CA19-9(消化器系)	-	●	●	-
		PSA(前立腺) 【男性】	-	●	-	-
		CA125(卵巣等) 【女性】	-	-	●	-
		CA15-3(乳房等) 【女性】	-	-	●	-
超音波	腹部超音波(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓・膀胱・前立腺) 【男性】	-	-	●	-	-
		-	-	-	●	-
	腹部超音波(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓・膀胱・子宮) 【女性】	-	-	-	●	-
		-	-	-	●	-
婦人科	HPV *1 【女性】	-	-	-	●	-
	子宮頸部細胞診(PAP) *1 【女性】	-	-	-	●	-
食事(軽食)		●	●	●	●	●
健康診断結果レポート(英語)		●	●	●	●	●
フォロー医療相談		●	●	●	●	●
料金	IDR	2,100,000	3,100,000	12,000,000	15,000,000	1,199,000

※胸部レントゲン検査はプランに含まれていません。オプション検査より追加ください。

※価格は予告なしに変更されることがあります。あらかじめご了承ください。

※全てのプラン(子供プランを除く) +胸部レントゲン(オプション) で、喀痰検査を除いた日本の法定健診項目を網羅(業務歴などの調査を除く)しています。

オプション検査			お申込 コード	検査の説明	料金 IDR
眼科	眼圧		202	眼球内の圧力を調べます。緑内障の診断に欠かせない検査です。	214,500
	眼底		201	動脈硬化の程度、糖尿病などについて調べる検査です。	768,900
血液	糖代謝	ヘモグロビンA1C	260	過去1〜2ヶ月の平均的な血糖を知ることができます。	280,500
	肝炎ウイルス	HA抗体	300	A型肝炎の感染または予防接種による抗体の有無を調べます。	830,500
		HBs抗原・HBs抗体	301	B型肝炎の感染または予防接種による抗体の有無を調べます。	383,900
		HCV抗体	303	C型肝炎の感染による抗体の有無を調べます。	522,500
	梅毒	梅毒	362	梅毒のスクリーニング検査です。	383,900
	甲状腺機能	FT3・FT4・TSH	269	甲状腺の機能を調べます。	1,688,500
	自己免疫	リウマチ因子	291	免疫異常や慢性関節リウマチの検査です。	280,500
	ピロリ菌	ピロリ菌抗体	270	ピロリ菌に対する抗体の有無を調べます。	1,787,500
	腫瘍マーカー	CYFRA(肺等)	320	主に肺などの病変指標となるスクリーニング検査です。	1,083,500
		CEA(臓器全般)	322	消化器系及び臓器全般の病変指標となるスクリーニング検査です。	412,500
		AFP(肝臓)	323	主に肝臓の病変指標となるスクリーニング検査です。	478,500
		CA19-9(消化器系)	321	主に膵臓、胆道系での病変指標となるスクリーニング検査です。	1,237,500
		PSA(前立腺) 【男性】	324	前立腺の病変指標となるスクリーニング検査です。	544,500
		CA125(卵巣等) 【女性】	325	主に子宮、卵巣の病変指標となるスクリーニング検査です。	1,039,500
		CA15-3(乳房等) 【女性】	326	主に乳腺の病変指標となるスクリーニング検査です。	962,500
	心臓機能	NT-ProBNP	340	心臓から分泌されるホルモんで、心不全や不整脈により高値をしめします。	1,072,500
	凝固線溶系	Dダイマー	341	血栓形成傾向を認める疾患で上昇する可能性が高いとされています。	280,500
レントゲン	胸部レントゲン *1	401	レントゲンで胸部(主に肺・心臓・縦隔)を検査します。	247,500	
	胃部バリウム *1	400	バリウムで胃及び食道・十二指腸の一部を映し出します。	1,237,500	
CT	頭部CT *1,*3	410	エックス線CTを使用し、脳の断面を画像化し異常がないか検査します。	2,040,500	
	胸部CT *1,*3	411	エックス線CTを使用し、単純X線写真より詳しく胸部を検査します。	2,040,500	
MR	頭部MRI *1,*3	420	MRIを使用し、脳の断面を画像化し異常がないか検査します。	3,030,500	
	頭部MRI+MRA *1,*3	424	通常の頭部MRI検査に加え、頭部の血管撮影をセットで行います。	3,030,500	
循環器	負荷心電図	210	安静時では見られない心電図変化を誘発する検査です。	1,072,500	
	心電図(小児用)	212	小児に対する心電図検査です。	214,500	
超音波	腹部超音波 (肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓・膀胱・前立腺または子宮)	【男性】	451	腹部の臓器内部を超音波で調べます。	1,237,500
		【女性】	452	腹部の臓器内部を超音波で調べます。	1,237,500
	頸動脈超音波 *2,*3		460	頸動脈の動脈硬化やプラークによる閉塞などがいないかを調べます。	713,900
	前立腺超音波 【男性】		463	前立腺の形や大きさなどに異常がないか超音波で調べます。	713,900
	婦人科超音波(経腹-子宮・卵巣) 【女性】		466	お腹の上から子宮・卵巣に超音波をあてて、異常がないか調べます。	1,094,500
	心臓超音波 *2		462	心臓の構造・血流に異常がないか超音波で調べます。	1,923,900
	乳腺超音波 *2 【女性】		464	超音波で乳がんや良性腫瘍などを見つける検査です。	962,500
	婦人科	マンモグラフィ *1 【女性】	481	レントゲンで乳がんや良性腫瘍などを見つける検査です。	797,500
子宮頸部細胞診(PAP) *1 【女性】		484	主に子宮頸がんや子宮頸部前がん状態を発見するための検査です。	548,900	
HPV *1 【女性】		483	子宮頸がんなどを引き起こすウイルス(HPV)の検査です。	1,347,500	
ピロリ菌呼気試験 *1,*2			522	尿素を含んだ検査薬を内服し、ピロリ菌の有無を調べます。	2,810,500
スパイロメーター			220	肺活量などを測定し、肺機能を調べます。	383,900
歯科健診			490	歯石および虫歯がないかチェックします。	110,000
Webストレスチェック *3 【会員限定】			501	自身のIDとパスワードでシステムにログインし、ストレスチェックを行います。	85,000
健診結果日本語翻訳版 *4			502	結果レポート(英語)の総合コメントを日本語に翻訳します。	620,000

※価格は予告なしに変更されることがあります。あらかじめご了承ください。

〈健康保険補助について〉 各健康保険組合の規定により補助対象となる項目や申請書式が異なります。お手数ですが各健康保険組合ご担当者様へご確認ください。

＊1 妊娠中(妊娠の可能性あり)の方は、レントゲン検査、CT、MRI、子宮頸部細胞診、HPV、ピロリ菌呼気試験を行うことはできません。お申込されるプラン・オプションの内容をご確認ください。

事前にお渡しする健康診断受診票(検査前の注意事項)も必ずお読みください。授乳中の方は、受診当日のレントゲン技師へお申し出ください。

＊2 「頸動脈超音波」、「心臓超音波」、「乳腺超音波」、「呼気ピロリ菌試験」は予約制となっております。

＊3 オプション検査のみでのお申込みが可能です。

＊4 ウェルビーの提携先が委託を受け、発行しております。

Test Items		code	Simple	Standard	Premium		Child
			Male/Female	Male/Female	Male	Female	Over 7
			110	120	131	132	100
Consultation			●	●	●	●	●
Body Measurements	Height / Weight / BMI		●	●	●	●	●
	Abdominal Circumference / Blood Pressure		●	●	●	●	-
ENT	Hearing Test		●	●	●	●	●
Ophthalmology	Visual Acuity Test		●	●	●	●	●
ECG	ECG Test		●	●	●	●	-
Urine	Protein / Glucose / Occult Blood / Urobilinogen / pH		●	●	●	●	●
Fecal	FOBT (Fecal Occult Blood Test) *1day method		-	●	●	●	●
	Ova and Parasite Test		-	●	●	●	●
Blood	CBC	WBC / RBC / Hb / Ht / PLT	●	●	●	●	-
		MCV / MCH / MCHC					
	Lipid	TC / TG / LDL / HDL	●	●	●	●	-
	Glyco-metabolism	Fasting blood sugar	●	●	●	●	-
		HbA1c	-	●	●	●	-
	Liver Function	AST(GOT) / ALT(GPT) / γ-GTP / LDH / ALP	●	●	●	●	-
		T-Bil / D-Bil / TP / Albumin / A/G Ratio					
	Pancreatic Function	Amylase	-	●	●	●	-
	Renal Function	Blood Urea / Creatinine / eGFR	●	●	●	●	-
		Uric Acid	-	●	●	●	-
	Thyroid Function	TSH / FT3 / FT4	-	-	●	●	-
	Inflammatory Reaction	C-Reactive protein(CRP)	-	●	●	●	-
	Autoimmune	Rheumatoid Factor(RF)	-	-	●	●	-
	Hepatitis Virus	HA-Ab	-	-	●	●	-
		HBs-Ag / HBs-Ab	-	●	●	●	-
		HCV-Ab	-	-	●	●	-
	Tumor Marker	CYFRA	-	-	●	●	-
		CEA / AFP / CA19-9	-	-	●	●	-
		PSA 【Male】	-	-	●	-	-
		CA125 【Female】	-	-	-	●	-
		CA15-3 【Female】	-	-	-	●	-
Ultrasonography	Abdominal Ultrasound 【Male】	*include bladder and Prostate	-	-	●	-	-
	Abdominal Ultrasound 【Female】	*include bladder and uterus	-	-	-	●	-
	Carotid Ultrasound		-	-	●	●	-
	Breast Ultrasound 【Female】		-	-	-	●	-
	HPV *1 【Female】		-	-	-	●	-
Gynecology	Cervical cytodiagnosis(Pap Smear) *1 【Female】		-	-	-	●	-
Light Meal			●	●	●	●	●
Report in English			●	●	●	●	●
Follow-up medical consultation after medical checkup			●	●	●	●	●
Price	IDR		2,100,000	3,100,000	12,000,000	15,000,000	1,199,000

※Chest X-rays are not included in the plan. Please add it from Optional Examinations.

※Prices are subject to change without notice. Please understand this in advance.

※All plans (except for the children's plan)+chest X-ray (optional) cover the Japanese statutory health checkup items (except for work history and other investigations), except for sputum examination.

WellBe Group Medical Checkup Price List

Please apply in combination with each plan. *It is not possible to apply for only an optional test (except for some tests).

Indonesia - Jakarta

Option List			code	Inspection Description	Price IDR
Ophthalmology		Intraocular pressure test	202	Examines the pressure inside the eye. This test is essential for the diagnosis of glaucoma.	214,500
		Fundus	201	This test is performed to examine the degree of arteriosclerosis, diabetes, etc.	768,900
Blood	Glyco-metabolism Hepatitis Virus	HbA1c	260	It will give you an idea of your average blood glucose over the past month or two.	280,500
		HA-Ab	300	The presence or absence of antibodies due to hepatitis A infection or vaccination is examined.	830,500
		HBs-Ag/HBs-Ab	301	The presence or absence of antibodies due to hepatitis B infection or vaccination is examined.	383,900
		HCV-Ab	303	The presence or absence of antibodies due to hepatitis C infection is tested.	522,500
	Syphilis	Syphilis	362	A screening test for syphilis.	383,900
	Thyroid Function	FT3•FT4•TSH	269	Examine the function of the thyroid gland.	1,688,500
	Autoimmune	Rheumatoid Factor(RF)	291	This is a test for immune abnormalities and chronic rheumatoid arthritis.	280,500
	H.Pylori	Anti-H.Pylori	270	Test for the presence of antibodies against H. pylori.	1,787,500
	Tumor Marker	CYFRA	320	It is a screening test that mainly serves as an indicator of lung and other lesions.	1,083,500
		CEA	322	This is a screening test that serves as an indicator of lesions in the digestive system and organs in general.	412,500
		AFP	323	This is a screening test that is mainly used as an indicator of liver lesions.	478,500
		CA19-9	321	This screening test is mainly used as an indicator of lesions in the pancreatic and biliary system.	1,237,500
		PSA (Male)	324	This is a screening test that serves as an indicator of prostate lesions.	544,500
		CA125 (Female)	325	This screening test is mainly used as an indicator of uterine and ovarian lesions.	1,039,500
		CA15-3 (Female)	326	It is a screening test that is mainly used as an indicator of breast lesions.	962,500
	Cardiac function	NT-proBNP	340	It is a hormone secreted by the heart. It is elevated in heart failure and arrhythmia.	1,072,500
	Coagulationand fibrinolysis	D-Dimer	341	It is likely to be elevated in diseases that show a tendency to thrombus formation.	280,500
X-Ray		Chest X-Ray *1	401	The chest (mainly lungs, heart, and mediastinum) is examined with X-rays.	247,500
		Upper Gastrointestinal Series (Barium) *1	400	The barium shows the stomach and part of the esophagus and duodenum.	1,237,500
CT		CT Head *1,*3	410	An X-ray CT is used to image a cross-section of the brain to check for abnormalities.	2,040,500
		CT Chest *1,*3	411	An X-ray CT provides a more detailed examination of the chest than a simple radiograph.	2,040,500
MR		MRI Head *1,*3	420	An MRI will be performed to check for any abnormalities in the head.	3,030,500
		MRI+MRA Head *1,*3	424	In addition to a standard head MRI scan, a set of head angiograms is performed.	3,030,500
Cardiology		Treadmill	210	This test induces electrocardiographic changes not seen at rest.	1,072,500
		ECG(for Child)	212	Electrocardiography for children.	214,500
Ultrasonography		Abdominal Ultrasound *include bladder and Prostate (Male)	451	Ultrasound examination of abdominal organs.	1,237,500
		Abdominal Ultrasound *include bladder and uterus (Female)	452	Ultrasound examination of abdominal organs.	1,237,500
		Carotid Ultrasound *2,*3	460	The carotid artery is checked for atherosclerosis or blockage due to plaque.	713,900
		Prostate Ultrasound (Male)	463	The prostate gland is examined by ultrasound for abnormalities in shape and size.	713,900
		Trans-abdominal Uterine-ovary Ultrasound (Female)	466	Ultrasound is applied to the uterus and ovaries from above the abdomen to check for any abnormalities.	1,094,500
		Ultrasound CardioGraphy(UCG) *2	462	The heart is examined by ultrasound for abnormalities in its structure and blood flow.	1,923,900
		Breast Ultrasound *2 (Female)	464	Ultrasonography is used to check for breast cancer and benign tumors.	962,500
Gynecology		Mammography *1 (Female)	481	X-rays are used to check for breast cancer or benign tumors.	797,500
		Cervical Cytology(Pap Smear) *1 (Female)	484	This test is mainly used to detect cervical cancer and pre-cancerous cervical conditions.	548,900
		HPV *1 (Female)	483	This is a test for the virus (HPV) that causes cervical cancer and other cancers.	1,347,500
H.pylori Urea Breath Test *1,*2			522	A test drug containing urea is taken internally to check for the presence of H. pylori.	2,810,500
Pulmonary Function Tests(Spirometer)			220	This is a test to examine lung function.	383,900
Dental Checkup			490	Check for tartar and cavities.	110,000
WEB Stress Check *3 (Member Only)			501	Log in to the system with your ID and password and perform the stress check.	85,000
Japanese Report *4			502	Translate the overall comments in the results report into Japanese.	620,000

※Prices are subject to change without notice.Please understand this in advance.

<Notice Regarding Health Insurance Assistance>

Items eligible for subsidies and application forms differ according to the regulations of each health insurance association. Please check with the person in charge of your health insurance association.

*1 If you are pregnant (or may be pregnant), X-ray, CT, MRI, cervical cytology, HPV, and H.pylori Urea Breath Test cannot be performed.

Please confirm the details of the plan/option you are applying for.

Please be sure to read the Health Examination Examination Form (Precautions before Examination) given to you in advance.

If you are breastfeeding, please inform the X-ray technician on the day of your examination.

*2 Carotid ultrasound, echocardiography, breast ultrasound, and H. pylori breath test are available by appointment only.

*3 You can apply for optional inspections only.

*4 Issued by Wellbe's partners.

検査項目		シンプルプラン 男性・女性 110	スタンダードプラン 男性・女性 120	プレミアムプラン 男性 131 女性 132		子供プラン 7歳以上 100
お申込コード						
医療相談		●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・BMI(体格指数)	●	●	●	●	●
	腹囲・血圧	●	●	●	●	-
耳鼻咽喉科	聴力	●	●	●	●	●
眼科	視力	●	●	●	●	●
心電図	安静時12誘導	●	●	●	●	-
尿	尿蛋白・尿糖・尿潜血・尿ウロビリノーゲン・pH	●	●	●	●	●
便	便潜血(1日法)・便一般(虫卵)	-	●	●	●	●
血液	血液一般 白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数	●	●	●	●	-
		MCV・MCH・MCHC				
	血中脂質 総コレステロール・中性脂肪・LDLコレステロール・HDLコレステロール	●	●	●	●	-
	糖代謝 空腹時血糖(GLU)	●	●	●	●	-
		ヘモグロビンA1c(HbA1c)	-	●	●	-
	肝機能 AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・LDH・ALP	●	●	●	●	-
		総・直接ビリルビン・総蛋白・アルブミン				
	膵機能 アミラーゼ(AMY)	-	●	●	●	-
	腎機能 尿素窒素(BUN)・クレアチニン(CRE)	●	●	●	●	-
		尿酸(UA)	-	●	●	-
	甲状腺機能 TSH・FT3・FT4	-	-	●	●	-
	炎症反応 C反応性蛋白(CRP)	-	●	●	●	-
	自己免疫 リウマチ因子(RF)	-	-	●	●	-
	肝炎ウイルス HA抗体	-	-	●	●	-
		HBs抗原・HBs抗体	-	●	●	-
		HCV抗体	-	●	●	-
	腫瘍マーカー CYFRA(肺等)	-	-	●	●	-
		CEA(臓器全般)・AFP(肝臓)・CA19-9(消化器系)	-	●	●	-
		PSA(前立腺) 【男性】	-	●	-	-
		CA125(卵巣等) 【女性】	-	-	●	-
		CA15-3(乳房等) 【女性】	-	-	●	-
超音波	腹部超音波(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓・膀胱・前立腺) 【男性】	-	-	●	-	-
	腹部超音波(肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓・膀胱・子宮) 【女性】	-	-	-	●	-
	頸動脈超音波	-	-	●	●	-
	乳腺超音波 【女性】	-	-	-	●	-
婦人科	子宮頸部細胞診(PAP) *1 【女性】	-	-	-	●	-
食事(軽食)		●	●	●	●	●
健康診断結果レポート(英語)		●	●	●	●	●
フォロー医療相談		●	●	●	●	●
料金	IDR	2,040,000	3,000,000	10,800,000	14,400,000	1,080,000

※胸部レントゲン検査はプランに含まれていません。オプション検査より追加ください。

※価格は予告なしに変更されることがあります。あらかじめご了承ください。

※全てのプラン(子供プランを除く) + 胸部レントゲン (オプション) で、喀痰検査を除いた日本の法定健診項目を網羅 (業務歴などの調査を除く) しています。

オプション検査

Siloam Hospitals TB Simatupang/MRCCC Siloam Hospitals Semanggi
(2025年4月～2026年3月)



ウェルビーグループ企画 健康診断オプション料金表

各プランと組み合わせてお申ください。* オプション検査（一部を除く）のみのお申し込みはできません。

インドネシア - ジャカルタ

オプション検査			お申込 コード	検査の説明	料金 IDR
眼科	眼圧		202	眼球内の圧力を調べます。緑内障の診断に欠かせない検査です。	72,000
	眼底		201	動脈硬化の程度、糖尿病などについて調べる検査です。	300,000
便	便潜血・便一般(虫卵)		240	大腸がん・ポリープおよび便中の虫卵のスクリーニングを行ないます。	198,000
血液	糖代謝	ヘモグロビンA1C	260	過去1～2ヶ月の平均的な血糖を知ることができます。	300,000
	肝炎ウイルス	HA抗体	300	A型肝炎の感染または予防接種による抗体の有無を調べます。	840,000
		HBs抗原・HBs抗体	301	B型肝炎の感染または予防接種による抗体の有無を調べます。	258,000
		HCV抗体	303	C型肝炎の感染による抗体の有無を調べます。	720,000
	梅毒	梅毒	362	梅毒のスクリーニング検査です。	240,000
	甲状腺機能	FT3・FT4・TSH	269	甲状腺の機能を調べます。	900,000
	自己免疫	リウマチ因子	291	免疫異常や慢性関節リウマチの検査です。	240,000
	胃機能	ピロリ菌抗体	270	ピロリ菌に対する抗体の有無を調べます。	300,000
	腫瘍マーカー	CYFRA(肺等)	320	主に肺などの病変指標となるスクリーニング検査です。	960,000
		CEA(臓器全般)	322	消化器系及び臓器全般の病変指標となるスクリーニング検査です。	498,000
		AFP(肝臓)	323	主に肝臓の病変指標となるスクリーニング検査です。	540,000
		CA19-9(消化器系)	321	主に膵臓、胆道系での病変指標となるスクリーニング検査です。	990,000
		PSA(前立腺) 【男性】	324	前立腺の病変指標となるスクリーニング検査です。	720,000
		CA125(卵巣等) 【女性】	325	主に子宮、卵巣の病変指標となるスクリーニング検査です。	960,000
		CA15-3(乳房等) 【女性】	326	主に乳腺の病変指標となるスクリーニング検査です。	960,000
	心臓機能	NT-ProBNP	340	心臓から分泌されるホルモンで、心不全や不整脈により高値をしめします。	990,000
	凝固線溶系	Dダイマー	341	血栓形成傾向を認める疾患で上昇する可能性が高いとされています。	900,000
レントゲン	胸部レントゲン *1		401	レントゲンで胸部(主に肺・心臓・縦隔)を検査します。	312,000
	胃部バリウム *1		400	バリウムで胃及び食道・十二指腸の一部を映し出します。	2,520,000
CT	頭部CT *1		410	エックス線CTを使用し、脳の断面を画像化し異常がないか検査します。	2,400,000
	胸部CT *1		411	エックス線CTを使用し、単純X線写真より詳しく胸部を検査します。	2,940,000
MR	頭部MRI *1		420	MRIを使用し、脳の断面を画像化し異常がないか検査します。	3,720,000
	頭部MRA *1		423	頭部の血管撮影を行い、異常がないか調べます。	3,720,000
循環器	負荷心電図		210	安静時では見られない心電図変化を誘発する検査です。	720,000
	心電図(小児用)		212	小児に対する心電図検査です。	180,000
超音波	腹部超音波 (肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓・膀胱・前立腺または子宮)	【男性】	451	腹部の臓器内部を超音波で調べます。	990,000
		【女性】	452	腹部の臓器内部を超音波で調べます。	990,000
	頸動脈超音波		460	頸動脈の動脈硬化やプラークによる閉塞などがいないかを調べます。	1,560,000
	前立腺超音波	【男性】	463	前立腺の形や大きさなどに異常がないか超音波で調べます。	840,000
	心臓超音波		462	心臓の構造・血流に異常がないか超音波で調べます。	1,020,000
	乳腺超音波	【女性】	464	超音波で乳がんや良性腫瘍などを見つける検査です。	900,000
婦人科	子宮頸部細胞診(PAP) *1	【女性】	484	主に子宮頸がんや子宮頸部前がん状態を発見するための検査です。	702,000
	HPV *1	【女性】	483	子宮頸がんなどを引き起こすウイルス(HPV)の検査です。	1,080,000
肺機能	スパイロメーター		220	肺活量などを測定し、肺機能を調べます。	258,000
歯科	歯科健診		490	歯石および虫歯がないかチェックします。	180,000
ストレス	Webストレスチェック *2	【会員限定】	501	自身のIDとパスワードでシステムにログインし、ストレスチェックを行います。	85,000
健診結果日本語翻訳版 *3			502	結果レポート(英語)の総合コメントを日本語に翻訳します。	620,000

※価格は予告なしに変更されることがあります。あらかじめご了承ください。

〈健康保険補助について〉 各健康保険組合の規定により補助対象となる項目や申請書式が異なります。お手数ですが各健康保険組合ご担当者様へご確認ください。

*1 妊娠中（妊娠の可能性あり）の方は、レントゲン検査、CT、MRI、子宮頸部細胞診、HPVを行うことはできません。お申込されるプラン・オプションの内容をご確認ください。

事前にお渡しする健康診断受診票（検査前の注意事項）も必ずお読みください。授乳中の方は、受診当日のレントゲン技師へお申し出ください。

*2 オプション検査のみでのお申込みが可能です。

*3 ウェルビーの提携先が委託を受け、発行しております。

Package Plan

Siloam Hospitals TB Simatupang/MRCCC Siloam Hospitals Semanggi
(2025/4~2026/3)



WellBe Group Medical Checkup Price List

Indonesia - Jakarta

Test Items			Simple	Standard	Premium		Child
code			Male/Female	Male/Female	Male	Female	Over 7
			110	120	131	132	100
Consultation			●	●	●	●	●
Body Measurements	Height / Weight / BMI		●	●	●	●	●
	Abdominal Circumference / Blood Pressure		●	●	●	●	-
ENT	Hearing Test		●	●	●	●	●
Ophthalmology	Visual Acuity Test		●	●	●	●	●
ECG	ECG Test		●	●	●	●	-
Urine	Protein / Glucose / Occult Blood / Urobilinogen / pH		●	●	●	●	●
Fecal	FOBT (Fecal Occult Blood Test) *1day method		-	●	●	●	●
	Ova and Parasite Test		-	●	●	●	●
Blood	CBC	WBC / RBC / Hb / Ht / PLT	●	●	●	●	-
		MCV / MCH / MCHC					
	Lipid	TC / TG / LDL / HDL	●	●	●	●	-
	Glyco-metabolism	Fasting blood sugar	●	●	●	●	-
		HbA1c	-	●	●	●	-
	Liver Function	AST(GOT) / ALT(GPT) / γ-GTP / LDH / ALP	●	●	●	●	-
		T-Bil / D-Bil / TP / Albumin					
	Pancreatic Function	Amylase	-	●	●	●	-
	Renal Function	Blood Urea Nitrogen / Creatinine	●	●	●	●	-
		Uric Acid	-	●	●	●	-
	Thyroid Function	TSH / FT3 / FT4	-	-	●	●	-
	Inflammatory Reaction	C-Reactive protein(CRP)	-	●	●	●	-
	Autoimmune	Rheumatoid Factor(RF)	-	-	●	●	-
	Hepatitis Virus	HA-Ab	-	-	●	●	-
		HBs-Ag / HBs-Ab	-	●	●	●	-
		HCV-Ab	-	-	●	●	-
	Tumor Marker	CYFRA	-	-	●	●	-
		CEA / AFP / CA19-9	-	-	●	●	-
		PSA 【Male】	-	-	●	-	-
		CA125 【Female】	-	-	-	●	-
		CA15-3 【Female】	-	-	-	●	-
Ultrasonography	Abdominal Ultrasound *include bladder and Prostate 【Male】	-	-	●	-	-	
	Abdominal Ultrasound *include bladder and uterus 【Female】	-	-	-	●	-	
	Carotid Ultrasound	-	-	●	●	-	
	Breast Ultrasound 【Female】	-	-	-	●	-	
Gynecology	Cervical cytodiagnosis(Pap Smear) *1 【Female】	-	-	-	●	-	
Light Meal			●	●	●	●	●
Report in English			●	●	●	●	●
Follow-up medical consultation after medical checkup			●	●	●	●	●
Price	IDR		2,040,000	3,000,000	10,800,000	14,400,000	1,080,000

※Chest X-rays are not included in the plan. Please add it from Optional Examinations.

※Prices are subject to change without notice. Please understand this in advance.

※All plans (except for the children's plan)+chest X-ray (optional) cover the Japanese statutory health checkup items (except for work history and other investigations), except for sputum examination.

WellBe Group Medical Checkup Price List

Please apply in combination with each plan. *It is not possible to apply for only an optional test (except for some tests).

Indonesia - Jakarta

Option List			code	Inspection Description	Price IDR
Ophthalmology		Intraocular pressure test	202	Examines the pressure inside the eye. This test is essential for the diagnosis of glaucoma.	72,000
		Fundus	201	This test is performed to examine the degree of arteriosclerosis, diabetes, etc.	300,000
Fecal		Fecal occult blood test / Parasite	240	The screening test for colorectal cancer, polyps, and parasite eggs in the stool.	198,000
Blood	Glyco-metabolism	HbA1c	260	It will give you an idea of your average blood glucose over the past month or two.	300,000
	Hepatitis Virus	HA-Ab	300	The presence or absence of antibodies due to hepatitis A infection or vaccination is examined.	840,000
		HBs-Ag/HBs-Ab	301	The presence or absence of antibodies due to hepatitis B infection or vaccination is examined.	258,000
		HCV-Ab	303	The presence or absence of antibodies due to hepatitis C infection is tested.	720,000
	Syphilis	Syphilis	362	A screening test for syphilis.	240,000
	Thyroid Function	FT3・FT4・TSH	269	Examine the function of the thyroid gland.	900,000
	Autoimmune	Rheumatoid Factor(RF)	291	This is a test for immune abnormalities and chronic rheumatoid arthritis.	240,000
	Gastric Function	Anti-H.Pylori	270	Test for the presence of antibodies against H. pylori.	300,000
	Tumor Marker	CYFRA	320	It is a screening test that mainly serves as an indicator of lung and other lesions.	960,000
		CEA	322	This is a screening test that serves as an indicator of lesions in the digestive system and organs in general.	498,000
		AFP	323	This is a screening test that is mainly used as an indicator of liver lesions.	540,000
		CA19-9	321	This screening test is mainly used as an indicator of lesions in the pancreatic and biliary system.	990,000
		PSA (Male)	324	This is a screening test that serves as an indicator of prostate lesions.	720,000
		CA125 (Female)	325	This screening test is mainly used as an indicator of uterine and ovarian lesions.	960,000
		CA15-3 (Female)	326	It is a screening test that is mainly used as an indicator of breast lesions.	960,000
	Cardiac Function	NT-proBNP	340	It is a hormone secreted by the heart. It is elevated in heart failure and arrhythmia.	990,000
	Coagulation and fibrinolysis	D-Dimer	341	It is likely to be elevated in diseases that show a tendency to thrombus formation.	900,000
X-Ray		Chest X-Ray *1	401	The chest (mainly lungs, heart, and mediastinum) is examined with X-rays.	312,000
		Upper Gastrointestinal Series (Barium) *1	400	The barium shows the stomach and part of the esophagus and duodenum.	2,520,000
CT		CT Head *1	410	An X-ray CT is used to image a cross-section of the brain to check for abnormalities.	2,400,000
		CT Chest *1	411	An X-ray CT provides a more detailed examination of the chest than a simple radiograph.	2,940,000
MR		MRI Head *1	420	An MRI will be performed to check for any abnormalities in the head.	3,720,000
		MRA Head *1	423	A vascular imaging of the head is performed to check for any abnormalities.	3,720,000
Cardiology		Treadmill	210	This test induces electrocardiographic changes not seen at rest.	720,000
		ECG(for Child)	212	Electrocardiography for children.	180,000
Ultrasonography		Abdominal Ultrasound *include bladder and Prostate (Male)	451	Ultrasound examination of abdominal organs.	990,000
		Abdominal Ultrasound *include bladder and uterus (Female)	452	Ultrasound examination of abdominal organs.	990,000
		Carotid Ultrasound	460	The carotid artery is checked for atherosclerosis or blockage due to plaque.	1,560,000
		Prostate Ultrasound (Male)	463	The prostate gland is examined by ultrasound for abnormalities in shape and size.	840,000
		Ultrasound CardioGraphy(UCG)	462	The heart is examined by ultrasound for abnormalities in its structure and blood flow.	1,020,000
		Breast Ultrasound (Female)	464	Ultrasonography is used to check for breast cancer and benign tumors.	900,000
Gynecology		Cervical Cytology(Pap Smear) *1 (Female)	484	This test is mainly used to detect cervical cancer and pre-cancerous cervical conditions.	702,000
		HPV *1 (Female)	483	This is a test for the virus (HPV) that causes cervical cancer and other cancers.	1,080,000
PFT		Pulmonary Function Tests(Spirometer)	220	This is a test to examine lung function.	258,000
Dental		Dental Checkup	490	Check for tartar and cavities.	180,000
Stress		WEB Stress Check *2 (Member Only)	501	Log in to the system with your ID and password and perform the stress check.	85,000
Japanese Report *3			502	Translate the overall comments in the results report into Japanese.	620,000

※Prices are subject to change without notice. Please understand this in advance.

<Notice Regarding Health Insurance Assistance>

Items eligible for subsidies and application forms differ according to the regulations of each health insurance association.

Please check with the person in charge of your health insurance association.

*1 If you are pregnant (or may be pregnant), X-ray, CT, MRI, cervical cytology and HPV cannot be performed. Please confirm the details of the plan/option you are applying for.

Please be sure to read the Health Examination Examination Form (Precautions before Examination) given to you in advance.

If you are breastfeeding, please inform the X-ray technician on the day of your examination.

*2 You can apply for optional inspections only.

*3 Issued by Wellbe's partners.

検査項目		シンプルプラン		スタンダードプラン		WB総合プランA		WB総合プランB		子供プラン
		男性 111	女性 112	男性 121	女性 122	男性 163	女性 164	男性 165	女性 166	15歳以下 100
お申込コード										
医師診察		●	●	●	●	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	BMI(体格指数)	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	血圧 ※2歳以上	●	●	●	●	●	●	●	●	●※
	腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●	-
耳鼻咽喉科 ※7歳以上		●	●	●	●	●	●	●	●	●※
眼科	視力	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	色覚	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底・眼圧	-	-	-	-	-	-	●	●	-
心電図 安静時12誘導		●	●	●	●	●	●	●	●	-
尿 尿一般(尿蛋白・尿糖・尿潜血)・尿沈渣(白血球・赤血球・上皮細胞)		●	●	●	●	●	●	●	●	●
便	便潜血(1日法)	-	-	●	●	●	●	●	●	-
	便一般(虫卵)	-	-	●	●	●	●	●	●	●
血液	血液一般	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数		●	●	●	●	●	●	-
		MCV・MCH・MCHC・好中球・リンパ球・好酸球・好塩基球・単球・ESR		●	●	●	●	●	●	-
	血中脂質 総コレステロール・中性脂肪・LDLコレステロール・HDLコレステロール		●	●	●	●	●	●	●	-
	糖代謝	空腹時血糖(GLU)		●	●	●	●	●	●	-
		ヘモグロビンA1c(HbA1c)		-	-	●	●	●	●	-
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP		●	●	●	●	●	●	-
		ALP		-	-	●	●	●	●	-
		LDH・総ビリルビン・総蛋白・アルブミン・グロブリン・A/G比		-	-	●	●	●	●	-
	脾機能 アミラーゼ(AMY)		-	-	●	●	●	●	●	-
	腎機能	尿素窒素・クレアチニン(CRE)・eGFR		-	-	●	●	●	●	-
		尿酸(UA)		-	-	●	●	●	●	-
	炎症反応 C反応性蛋白(CRP)		-	-	●	●	●	●	●	-
	自己免疫 リウマチ因子(RF)		-	-	-	●	●	●	●	-
	肝炎ウイルス	HA抗体		-	-	●	●	●	●	-
		HBs抗原・HBs抗体		-	-	●	●	●	●	-
		HCV抗体		-	-	●	●	●	●	-
	腫瘍マーカー	CEA(臓器全般)・AFP(肝臓)・CA19-9(消化器系)		-	-	-	-	●	●	-
		PSA(前立腺) 【男性】		-	-	-	-	●	-	-
		CA125(卵巣等) 【女性】		-	-	-	-	-	●	-
	梅毒 RPR・TPHA		-	-	-	●	●	●	●	-
超音波	腹部超音波(肝臓・胆嚢・脾臓・膵臓・腎臓)		-	-	●	●	●	●	●	-
	乳腺超音波 【女性】		-	-	-	-	●	-	●	-
婦人科 子宮頸部細胞診(PAP)*1 【女性】		-	●	-	●	-	●	-	●	-
レントゲン	胸部 *1		●	●	●	●	●	●	●	-
	胃部バリウム *1		-	-	-	-	●	●	●	-
食事(食事券・軽食)		●	●	●	●	●	●	●	●	●
健康診断結果レポート(日本語)		●	●	●	●	●	●	●	●	●
料金	IDR	1,580,000	1,780,000	3,800,000	4,400,000	4,980,000	5,580,000	5,950,000	6,550,000	720,000

※価格は予告なしに変更されることがあります。あらかじめご了承ください。
※全てのプラン(子供プランを除く)で、略検査を除いた日本の法定健診項目を網羅（業務歴などの調査を除く）しています。
※子供プランの対象年齢等の詳細に関しては、営業担当までお問い合わせ頂ようお願い致します。

オプション検査		お申込 コード	検査の説明	料金 IDR	
眼科	眼圧	202	眼球内の圧力を調べます。緑内障の診断に欠かせない検査です。	150,000	
	眼底	201	動脈硬化の程度、糖尿病などについて調べる検査です。	375,000	
肺機能	スパイロメーター	220	肺活量などを測定し、肺機能を調べます。	200,000	
便	便一般(虫卵)	242	顕微鏡で糞便中の寄生虫の卵を探します。	110,500	
	便潜血(一日法)	244	大腸がんやポリプのスクリーニングを行います。	204,000	
	便潜血(二日法)	245	大腸がんやポリプのスクリーニングを行います。	357,000	
血液	糖代謝	ヘモグロビンA1C	260	過去1～2ヶ月の平均的な血糖を知ることができます。	191,250
	肝機能	LDH	265	心筋梗塞・筋肉委縮・心血管疾患などの診断・経過に有用な検査です。	210,000
	脾機能	アミラーゼ	262	脾臓の機能を調べます。	450,000
	胃機能	ヒロリ菌抗体	270	ヒロリ菌に対する抗体の有無を調べます。	807,500
	鉄代謝	血清鉄	275	体内の鉄の状態を反映する重要な指標です。貧血の原因を調べることができます。	204,000
		フェリチン	276	血液中の貯蔵鉄の量を反映します。鉄欠乏と鉄過剰の診断に有用です。	357,000
	自己免疫	リウマチ因子	291	免疫異常や慢性関節リウマチの検査です。	238,000
	肝炎	HBs抗原	302	現在、B型肝炎ウイルスに感染しているかどうかを調べる検査です。	357,000
		HBs抗体	310	B型肝炎の感染または予防接種による抗体の有無を調べます。	242,250
		HCV抗体	303	C型肝炎の感染による抗体の有無を調べます。	320,000
	梅毒	梅毒(TPHA)	361	梅毒のスクリーニング検査です。	233,750
		梅毒(RPR)	367	梅毒のスクリーニング検査です。	148,750
	甲状腺機能	FT3	266	甲状腺の機能を調べます。*FT3のみ測定	645,000
		FT4	267	甲状腺の機能を調べます。*FT4のみ測定	510,000
		TSH	268	甲状腺の機能を調べます。*TSHのみ測定	390,000
	腫瘍マーカー	CYFRA(肺等)	320	主に肺などの病変指標となるスクリーニング検査です。	720,000
		CA19-9(消化器系)	321	主に脾臓、胆道系での病変指標となるスクリーニング検査です。	940,000
		CEA(臓器全般)	322	消化器系及び臓器全般の病変指標となるスクリーニング検査です。	495,000
		AFP(肝臓)	323	主に肝臓の病変指標となるスクリーニング検査です。	495,000
		PSA(前立腺)	【男性】 324	前立腺の病変指標となるスクリーニング検査です。	640,000
		CA125(卵巣等)	【女性】 325	主に子宮、卵巣の病変指標となるスクリーニング検査です。	915,000
		CA15-3(乳房等)	【女性】 326	主に乳腺の病変指標となるスクリーニング検査です。	975,000
		SCC	330	扁平上皮癌(肺がん、皮膚がん等)の病変指標となるスクリーニング検査です。	925,000
	ホルモン	卵巣刺激ホルモン	370	男性の精巣機能障害、女性の排卵障害の診断に有用です。	550,000
		エストラジオール	【女性】 371	卵巣機能を反映します。卵巣機能の状態や更年期・閉経の可能性などを調べます。	715,000
		テストステロン	【男性】 372	主に男性性腺機能検査として用いられています。	565,250
	その他感染症	HIV抗体（1回法）	364	HIVのスクリーニング検査です。	350,000
		麻疹抗体	365	麻疹ウイルスの感染または予防接種による抗体の有無を調べます。	637,500
風疹抗体		366	風疹ウイルスの感染または予防接種による抗体の有無を調べます。	433,500	
レントゲン	胃部バリウム *1	400	バリウムで胃及び食道・十二指腸の一部を映し出します。	1,050,000	
超音波	腹部超音波(肝臓・胆嚢・脾臓・腎臓・脾臓)	450	腹部の臓器内部を超音波で調べます。	550,000	
	腹部超音波(肝臓・胆嚢・脾臓・腎臓・脾臓・膀胱・前立腺)	【男性】 451	腹部の臓器内部を超音波で調べます。	665,000	
	腹部超音波(肝臓・胆嚢・脾臓・腎臓・脾臓・子宮・卵巣・膀胱)	【女性】 456	腹部の臓器内部を超音波で調べます。	665,000	
	甲状腺超音波	461	甲状腺の大きさ、内部に異常がないか超音波で調べます。	453,000	
	前立腺超音波(前立腺・膀胱)	【男性】 471	前立腺・膀胱の形や大きさなどに異常がないか超音波で調べます。	550,000	
	乳腺超音波	【女性】 464	超音波で乳がんや良性腫瘍などを見つける検査です。	453,000	
	婦人科超音波(経腹・子宮・卵巣・膀胱)	【女性】 472	お腹の上から子宮・卵巣・膀胱に超音波をあてて、異常がないか調べます。	550,000	
婦人科	子宮頸部細胞診(PAP) *1	【女性】 484	主に子宮頸がんや子宮頸部前がん状態を発見するための検査です。	267,750	
	子宮頸部細胞診(Thinprep) *1	【女性】 486	主に子宮頸がんや子宮頸部前がん状態を発見するための検査です。	535,500	
予防接種	A型肝炎 *2	601	1クール分のA型肝炎ワクチンの予防接種を受けられます。	700,000	
	B型肝炎 *2	602	1クール分のB型肝炎ワクチンの予防接種を受けられます。	510,000	
	A型B型肝炎混合 *2	603	1クール分のA型肝炎・B型肝炎混合ワクチンの予防接種を受けられます。	850,000	
	破傷風 *2	604	1クール分の破傷風ワクチンの予防接種を受けられます。	250,000	
	狂犬病 *2	605	1クール分の狂犬病ワクチンの予防接種を受けられます。	670,000	
	日本脳炎 *2	606	1クール分の日本脳炎ワクチンの予防接種を受けられます。	710,000	
	インフルエンザ *2	607	1クール分のインフルエンザワクチンの予防接種を受けられます。	400,000	
	デング熱 *2	608	1クール分のデング熱ワクチンの予防接種を受けられます。	700,000	
	腸チフス *2	609	1クール分の腸チフスワクチンの予防接種を受けられます。	600,000	
ストレス	Webストレスチェック *3	【会員限定】 501	自身のIDとパスワードでシステムにログインし、ストレスチェックを行います。	85,000	

※価格は予告なしに変更されることがあります。あらかじめご了承ください。

〈健康保険補助について〉 各健康保険組合の規定により補助対象となる項目や申請書式が異なります。お手数ですが各健康保険組合にご担当者様へご確認ください。

*1 妊娠中（妊娠の可能性あり）の方は、レントゲン検査、子宮頸部細胞診を行うことはできません。お申込されるプラン・オプションの内容をご確認ください。

事前にお済する健康診断受診票（検査前の注意事項）も必ずお読みください。授乳中の方は、受診当日のレントゲン技師へお申し出ください。

*2 高熱がある場合、持病がある場合(例：HIV、SCIDなど)、他のワクチンを接種中の場合、妊娠中（妊娠の可能性あり）の場合は、症状の悪化や合併症のリスクを避けるため、ワクチン接種を控えることが推奨されます。

ワクチン接種に関して不明な点がある場合は、医師にご相談ください。

*3 オプション検査のみでのお申込みが可能です。

Test Items		Simple		Standard		AdvancedA		AdvancedB		Child
		Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Under 15
code		111	112	121	122	163	164	165	166	100
Examination		●	●	●	●	●	●	●	●	●
Body Measurements	Height / Weight	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	BMI	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Blood Pressure ※Over 2years old	●	●	●	●	●	●	●	●	●※
	Abdominal Circumference	●	●	●	●	●	●	●	●	-
ENT	Hearing Test ※Over 7years old	●	●	●	●	●	●	●	●	●※
Ophthalmology	Visual Acuity Test	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Color perception test	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Fundus / IOP	-	-	-	-	-	-	●	●	-
ECG	Resting ECG	●	●	●	●	●	●	●	●	-
Urine	Protein / Glucose / Occult Blood / WBC / RBC / Urothelial cell	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Fecal	FOBT (Fecal Occult Blood Test) *1day method	-	-	●	●	●	●	●	●	-
	Ova and Parasite Test	-	-	●	●	●	●	●	●	●
Blood	CBC	WBC / RBC / Hb / Hct / PLT		●	●	●	●	●	●	-
		MCV / MCH / MCHC / DC / ESR		●	●	●	●	●	●	-
	Lipid	TC / TG / LDL / HDL		●	●	●	●	●	●	-
	Glyco-metabolism	Fasting blood sugar		●	●	●	●	●	●	-
		HbA1c		-	-	●	●	●	●	-
	Liver Function	AST(GOT) / ALT(GPT) / γ-GTP		●	●	●	●	●	●	-
		ALP		-	-	●	●	●	●	-
		LDH / T-Bil / TP / Albumin / Globulin / A/G Ratio		-	-	●	●	●	●	-
	Pancreatic Function	Amylase		-	-	●	●	●	●	-
	Renal Function	Blood Urea Nitrogen / Creatinine / eGFR		-	-	●	●	●	●	-
		Uric Acid		-	-	●	●	●	●	-
	Inflammatory Reaction	C-Reactive protein(CRP)		-	-	●	●	●	●	-
	Autoimmune	Rheumatoid Factor(RF)		-	-	-	●	●	●	-
	Hepatitis Virus	HA-Ab		-	-	-	●	●	●	-
		HBs-Ag / HBs-Ab		-	-	●	●	●	●	-
		HCV-Ab		-	-	-	●	●	●	-
	Tumor Marker	CEA / AFP / CA19-9		-	-	-	-	●	●	-
		PSA [Male]		-	-	-	-	●	-	-
		CA125 [Female]		-	-	-	-	-	●	-
	Syphilis	RPR / TPHA		-	-	-	●	●	●	-
Ultrasonography	Abdominal Ultrasonography (Liver,Gall-bladder,Pancreas,Kidney,Spleen)	-		●	●	●	●	●	●	-
	Breast Ultrasound [Female]	-		-	●	-	●	-	●	-
Gynecology	Cervical Cytology(Pap Smear)*1 [Female]	-		-	●	-	●	-	●	-
X-ray	Chest *1	●		●	●	●	●	●	●	-
	Upper Gastrointestinal Series (Barium) *1	-		-	-	●	●	●	●	-
Light Meal / Meal ticket		●		●	●	●	●	●	●	●
Report in Japanese		●		●	●	●	●	●	●	●
Price	IDR	1,580,000	1,780,000	3,800,000	4,400,000	4,980,000	5,580,000	5,950,000	6,550,000	720,000

※Prices are subject to change without notice.Please understand this in advance.
※All plans (except for the children's plan) cover the Japanese statutory health checkup items (except for work history and other investigations), except for sputum examination.
※For details such as the target age of the child plan, please contact our sales staff.

WellBe Group Medical Checkup Price List

Please apply in combination with each plan. *It is not possible to apply for only an optional test (except for some tests).

Option List		code	Inspection Description	Price IDR	
Ophthalmology	Intraocular pressure test	202	Examines the pressure inside the eye. This test is essential for the diagnosis of glaucoma.	150,000	
	Fundus	201	This test is performed to examine the degree of arteriosclerosis, diabetes, etc.	375,000	
PFT	Pulmonary Function Tests(Spirometer)	220	This is a test to examine lung function.	200,000	
Fecal	Ova and Parasite Test	242	Look for parasite eggs in the feces under a microscope.	110,500	
	FOBT (Fecal Occult Blood Test)*1day	244	Screening for colorectal cancer and polyps.	204,000	
	FOBT (Fecal Occult Blood Test)*2day	245	Screening for colorectal cancer and polyps.	357,000	
Blood	Glyco-metabolism	HbA1c	260	It will give you an idea of your average blood glucose over the past month or two.	191,250
	Liver function	Lactate dehydrogenase	265	This test is useful in the diagnosis and course of myocardial infarction, muscle atrophy, and cardiovascular disease.	210,000
	Pancreatic function	Amylase	262	Examine the function of the pancreas.	450,000
	Gastric function	Anti-H.Pylori	270	Test for the presence of antibodies against H. pylori.	807,500
	Iron Metabolism	Serum Iron	275	Test for measuring the amount of iron in the blood	204,000
		Ferritine	276	Test for measuring the amount of ferritin in the blood	357,000
	Autoimmune	Rheumatoid Factor(RF)	291	This is a test for immune abnormalities and chronic rheumatoid arthritis.	238,000
	Hepatitis virus	HBs-Ag	302	This is a test to determine if you are currently infected with the hepatitis B virus.	357,000
		HBs-Ab	310	The presence or absence of antibodies due to hepatitis B infection or vaccination is examined.	242,250
		HCV-Ab	303	The presence or absence of antibodies due to hepatitis C infection is tested.	320,000
	Syphilis	Syphilis(TPHA)	361	A screening test for syphilis.	233,750
		Syphilis(RPR)	367	A screening test for syphilis.	148,750
	Thyroid function	Free triiodothyronine(FT3)	266	Examine the function of the thyroid gland.*Only FT3	645,000
		Free thyroxine(FT4)	267	Examine the function of the thyroid gland.*Only FT4	510,000
		Thyroid stimulating hormone(TSH)	268	Examine the function of the thyroid gland.*Only TSH	390,000
	Tumor marker	CYFRA	320	It is a screening test that mainly serves as an indicator of lung and other lesions.	720,000
		CA19-9	321	This screening test is mainly used as an indicator of lesions in the pancreatic and biliary system.	940,000
		CEA	322	This is a screening test that serves as an indicator of lesions in the digestive system and organs in general.	495,000
		AFP	323	This is a screening test that is mainly used as an indicator of liver lesions.	495,000
		PSA	[Male] 324	This is a screening test that serves as an indicator of prostate lesions.	640,000
		CA125	[Female] 325	This screening test is mainly used as an indicator of uterine and ovarian lesions.	915,000
		CA15-3	[Female] 326	It is a screening test that is mainly used as an indicator of breast lesions.	975,000
		SCC	330	This is a screening test for squamous cell carcinoma (lung cancer, skin cancer, etc.) lesion indicators.	925,000
	Hormone	Follicle stimulating hormone test	370	Test for measuring the level of follicle-stimulating hormone (FSH) in blood.	550,000
		Estradiol level test	[Female] 371	Test for measuring the amount of a hormone called estradiol in the blood.	715,000
		Testosterone level test	[Male] 372	Test for measuring the amount of testosterone in the blood.	565,250
	Infectious disease	HIV antibody test	364	Test for checking for HIV antibodies in blood.	350,000
		Measles virus antibody test	365	Test for detection of IgG antibodies to Measles virus.	637,500
		Rubella antibody Test	366	Test for detection of IgG antibodies against the Rubella virus.	433,500
X-ray	Upper Gastrointestinal Series (Barium) *1		400	The barium shows the stomach and part of the esophagus and duodenum.	1,050,000
Ultrasonography	Abdominal Ultrasound	450	Ultrasound examination of abdominal organs.	550,000	
	Abdominal Ultrasound *include bladder and Prostate	[Male] 451	Ultrasound examination of abdominal organs.	665,000	
	Abdominal Ultrasound *include Uterine-ovary and Bladder	[Female] 456	Ultrasound examination of abdominal organs.	665,000	
	Thyroid Ultrasound	461	The thyroid gland is examined by ultrasound for size and internal abnormalities.	453,000	
	Prostate and Bladder Ultrasound	[Male] 471	The prostate gland and bladder is examined by ultrasound for abnormalities in shape and size.	550,000	
	Breast Ultrasound	[Female] 464	Ultrasonography is used to check for breast cancer and benign tumors.	453,000	
	Trans-abdominal Uterine-ovary Ultrasound	[Female] 472	Ultrasound is applied to the uterus, ovaries and bladder from above the abdomen to check for any abnormalities.	550,000	
Gynecology	Cervical Cytology(Pap Smear) *1	[Female] 484	This test is mainly used to detect cervical cancer and pre-cancerous cervical conditions.	267,750	
	Cervical Cytology(Thinprep) *1	[Female] 486	This test is mainly used to detect cervical cancer and pre-cancerous cervical conditions.	535,500	
Vaccination	Hepatitis A *2	601	A vaccine that prevents hepatitis A	700,000	
	Hepatitis B *2	602	A vaccine that prevents hepatitis B	510,000	
	A-B-hepatitis-combination *2	603	A vaccine that prevents hepatitis A,B	850,000	
	Tetanus *2	604	A vaccine that prevents Tetanus	250,000	
	Rabies *2	605	A vaccine that prevents Rabies	670,000	
	Japanese encephalitis *2	606	A vaccine that prevents Japanese Encephalitis	710,000	
	Flu vaccination *2	607	A vaccine that prevents Infection with Influenza	400,000	
	Dengue fever *2	608	A vaccine that prevents Dengue Fever	700,000	
	Typhoid *2	609	A vaccine that prevents Typhoid Fever	600,000	
Stress	WEB Stress Check *3	[Member Only] 501	Log in to the system with your ID and password and perform the stress check.	85,000	

※Prices are subject to change without notice.Please understand this in advance.

<Notice Regarding Health Insurance Assistance>

Items eligible for subsidies and application forms differ according to the regulations of each health insurance association.

Please check with the person in charge of your health insurance association.

*1 If you are pregnant (or may be pregnant), X-ray, and cervical cytology cannot be performed.

Please confirm the details of the plan/option you are applying for.

Please be sure to read the Health Examination Examination Form (Precautions before Examination) given to you in advance.

If you are breastfeeding, please inform the X-ray technician on the day of your examination.

*2 In the following cases, it is recommended to refrain from vaccination in order to avoid the worsening of symptoms and any risk of complications, as well as from the viewpoint of antibody production.

Cases where patients exhibit high fever

Cases where patients had pre-existing medical conditions (e.g., HIV, SCID, etc.)

Cases where patients are receiving other vaccines

Cases where patients are in the middle of pregnancy

If you have any concerns regarding vaccines and their use, please consult the doctor.

*3 You can apply for optional inspections only.