

# 平成30年度用

# 各種健診検査項目

期限 2019年3月末日

検査項目		日帰り人間ドック	生活習慣病 予防健診	生活習慣病 予防健診SP	定期健診A	定期健診B	特定健診
身体測定	身長・体重・肥満度	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○		○	○
血压	血压測定	○	○	○	○	○	○
視力	視力検査	○	○	○	○	○	
眼科	眼圧、眼底カメラ	○		○			
聴力	聴力検査	○	○	○	○	○	
脂質	総コレステロール	○	○	○		○	
	中性脂肪(TG)	○	○	○		○	○
	HDLコレステロール	○	○	○		○	○
	LDLコレステロール	○	○	○		○	○
	LDL/HDL-C比	○	○	○		○	○
糖代謝	尿糖	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	○	▲	○		○	▲
	ヘモグロビンA1c(HbA1c)	○	▲	○		○	▲
肝機能	AST(GOT)	○	○	○		○	
	ALT(GPT)	○	○	○		○	
	γ-GT(γ-GTP)	○	○	○		○	
	ALP	○	○	○			
	総ビリルビン(TB)	○		○			
	総蛋白(TP)	○		○			
	アルブミン(Alb)	○		○			
	アルブミン/グロブリン比(A/G)比	○					
	LDH			○			
尿検査	蛋白	○	○	○	○	○	○
	尿糖	○	○	○	○	○	○
	潜血反応	○	○	○	○	○	
	ウロビリノーゲン	○		○			
	尿沈渣	○		○			
	比重、pH	○		○			
腎機能	クレアチニン(Cr)	○	○	○			
	糸球体濾過値(e-GFR)	○	○	○			
	BUN			○			
痛風	尿酸(UA)	○	○	○			
膵機能	血清アミラーゼ	○		○			
電解質	Na・k・Cl・Ca・P			○			
	白血球数(WBC)	○	○	○		○	
	赤血球数(RBC)	○	○	○		○	

血液一般 (貧血など)	血色素量(Hb)	○	○	○		○	
	ヘマトクリット (Ht)値	○	○	○		○	
	貧血分類指数 (MCV,MCHC,MCH)	○		○		○	
	血小板数(PL)	○	○	○		○	
	血液像	○		○			
炎症	C反応性蛋白(CRP)	○					
肺機能	肺活量、 %肺活量	○					
	一秒量、一秒率	○					
	肺年齢	○					
	酸素飽和度	○					
便	便潜血反応(2日法)	○	○	○			
胸部レントゲン	直接撮影	○2枚	○1枚	○1枚	○1枚	○1枚	
胃部レントゲン	直接撮影	○8枚	○7枚	○7枚			
心電図	12誘導	○	○	○		○	
	心拍数	○					
腹部超音波		○					
乳房	マンモグラフィー	★	★	★			
婦人科検査	細胞診(頸部)	★	★	★			
	内診	★	★	★			
前立腺がん	前立腺特異抗原(PSA)	☆	☆	☆			
内科診察	問診、診察所見	○	○	○	○	○	○
健康相談	医師・栄養士・ 保健師による 保健・栄養指導	○希望者					
<b>検査項目</b>		<b>日帰り人間 ドック</b>	<b>生活習慣病 予防健診A</b>	<b>生活習慣病 予防健診SP</b>	<b>定期健診A</b>	<b>定期健診B</b>	<b>特定健診</b>
<b>料金(税込)</b>		<b>39,000円</b>	<b>18,500円</b>	<b>24,090円</b>	<b>3,900円</b>	<b>8,900円</b>	<b>8,437円</b>

☆……………男性希望者の方、別途料金2,100円が必要です。

★……………女性希望者の方、別途料金が必要です。料金はおたずねください。

▲……………いずれか1項目(空腹時血糖またはヘモグロビンA1c)とさせていただきます。