

検査項目		日帰り人間ドック (Oコース)		日帰り人間ドック (Aコース)		シニアドック		協会けんぽ		労安法検診		特定健康診査	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	生活習慣病 予防健診	補助 人間ドック 利用	(7,000円コース)	(4,000円コース)		
診察	既往歴問診、内科診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腹部触診	-	-	-	-	-	-	○	○	-	-	-	
生理機能	身体計測	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	体脂肪率	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腹囲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	聴力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	
尿	PH	○	○	○	○	-	-	○	○	-	-	-	
	尿蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ケトン体	○	○	○	○	-	-	○	○	-	-	-	
	ビリルビン	○	○	○	○	-	-	○	○	-	-	-	
	尿潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○	-	-	○	○	○	○	-	
	尿糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	比重	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
	沈渣	○	○	○	○	-	-	●	○	-	-	-	
	便	便潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-
血液検査	貧血	赤血球	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■
		血色素	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■
		ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■
		MCV	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
		MCH	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
		MCHC	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	肝機能	血小板	○	○	○	○	○	○	●	○	○	-	-
		鉄	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
		総蛋白	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
		アルブミン	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
		A/G比	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
		総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
		AST(GOT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
		ALT(GPT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
		ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-
		LD(LDH)	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	腎機能	γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
		直接ビリルビン	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
		アミラーゼ	-	-	-	-	-	-	●	○	-	-	-
		尿酸	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	糖代謝	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	■
		eGFR(3式)	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	■
		尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-
		HbA1c	○	○	○	○	○	○	-	○	-	-	○
		空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
		脂質代謝	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-
	HDLコレステロール		○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
	non-HDLコレステロール		○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	中性脂肪		○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
	LDLコレステロール(実測)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
電解質	Na	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
	Ca	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
	K	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
炎症・感染症	Cl	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
	白血球	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	
	CRP	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
	抹消血液像	-	-	-	-	-	-	●	○	-	-	-	
腫瘍マーカー	PSA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	免疫血液学	血液型	初回のみ	初回のみ	初回のみ	初回のみ	-	-	-	-	-	-	
眼科系	視力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	
	眼底	○	○	○	○	○	○	■/●	○	-	-	■	
循環器系	眼圧	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
	血圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■	
呼吸器系	心拍数	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-	
	胸部X線(直接)	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-	
	肺機能	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-	
消化器系	ヘリカルCT	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	上腹部超音波	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-	
	上部消化管X線(直接)	いずれか	いずれか	○	○	-	-	○	○	-	-	-	
超音波	上部消化管内視鏡(胃カメラ)	選択	選択	-	-	○	○	-	-	-	-	-	
	頸動脈超音波	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	甲状腺超音波	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
CT	骨密度	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	内臓脂肪測定	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
乳房婦人科系	乳房超音波	-	○	-	○	-	-	-	-	-	-	-	
	マンモグラフィ	-	-	-	-	-	-	★	★	-	-	-	
	子宮頸部細胞診・診察	-	○	-	○	-	-	★	★	-	-	-	
面談	経膈超音波	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	結果説明	○	○	○	○	○	○	-	○	-	-	-	
食事	○	○	○	○	○	○	-	○	-	-	-		

○ : 基本実施項目
 ● : 協会けんぽ付加健診項目
 ★ : 指定年齢の女性のみ(オプション)
 ■ : 医師の指示により実施する項目