

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	8,000円コース	5,000円コース	
診察	既往歴問診、内科診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹部触診	-	-	-	-	-	-	○	○	-	-	-
	身体計測	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
生理機能	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	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-
貧血	赤血球	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■
	血色素	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■
	MCV	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	MCH	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	MCHC	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	血小板	○	○	○	○	○	○	●	○	○	-	-
	鉄	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	総蛋白	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	アルブミン	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
肝機能	A/G比	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	AST(GOT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
	ALT(GPT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-
	LD(LDH)	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	γ-GT(γ-GTP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○
	直接ビリルビン	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	アミラーゼ	-	-	-	-	-	-	●	●	-	-	-
	尿酸窒素	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
腎機能	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	■
	eGFR(3式)	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	■
	尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-
糖代謝	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	ナトリウム	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	カルシウム	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	カリウム	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	血清クロール	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
炎症・感染症	白血球	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-
	CRP	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
腫瘍マーカー 免疫血液学	抹消血液像	-	-	-	-	-	-	●	●	-	-	-
	PSA	-	-	-	-	○	-	-	-	-	-	-
眼科系	血液型	初回のみ	初回のみ	初回のみ	初回のみ	-	-	-	-	-	-	-
	視力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-
循環器系	眼底	○	○	○	○	-	-	■/●	○	-	-	■
	眼圧	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	血圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
呼吸器系	心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	■
	心拍数	○	○	○	○	-	-	-	○	-	-	-
	胸部X線(直接)	○	○	○	○	○	○	○	○	-	-	-
消化器系	肺機能	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	ヘリカルCT	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	上腹部超音波	○	○	○	○	○	○	●	○	-	-	-
	上部消化管X線(直接)	いずれか 選択	いずれか 選択	○	○	-	-	○	○	-	-	-
超音波	上部消化管内視鏡(胃カメラ)	-	-	-	-	○	○	-	-	-	-	-
	頸動脈超音波	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	甲状腺超音波	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CT	骨密度	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	内臓脂肪測定	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	乳房超音波	-	○	-	○	-	-	-	-	-	-	-
乳房婦人科系	マンモグラフィ	-	-	-	-	-	-	★	★	-	-	-
	子宮頸部細胞診・診察	-	○	-	○	-	-	★	★	-	-	-
	経膣超音波	-	○	-	-	-	-	-	-	-	-	-
面談 食事	結果説明	○	○	○	○	○	○	-	○	-	-	-
	食事券	○	○	○	○	○	○	-	○	-	-	-

○ : 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