

健診検査項目一覧

			検 査 項 目	定期健診	レディース健診	ミニドック	人間ドック		
身体計測			身長	○	○	○	○		
			体重	○	○	○	○		
			BMI	○	○	○	○		
			腹囲	○※1	○	○	○		
			肥満度			○	○		
循環器検査			血圧	○	○	○	○		
			心電図	○	○	○	○		
			心拍数(または脈拍数)				○		
眼科検査			視力	○	○	○	○		
			眼底		○	○	○		
			眼圧				○		
聴力検査			聴力	○	○	○	○		
呼吸器検査			胸部X線	○	○	○	○		
			呼吸機能				○		
胃がん検査			上部消化管X線(バリウム)			○	○ (いずれか)		
			上部消化管内視鏡(胃カメラ)			※2			
腹部検査			腹部超音波				○		
採血検査			血液学		白血球数(WBC)		○	○	○
					赤血球数(RBC)	○	○	○	○
					血色素量 (ヘモグロビン)	○	○	○	○
					ハマトクリット (Ht)		○	○	○
					血小板数(PLT)			○	○
					MCV,MCH,MCHC			○	○
			肝機能		AST(GOT)、ALT (GPT) 、 γ-GT (γ-GTP)	○	○	○	○
					アルカリホスファターゼ (ALP)			○	○
					総蛋白(TP)				○
					アルブミン (ALB)				○
					総ビリルビン(T-Bil)				○
			脂質		総コレステロール(TC)		○	○	○
					HDLコレステロール(HDL-C)	○	○	○	○
					LDLコレステロール (LDL-C)	○	○	○	○
					non-HDLコレステロール		○	○	○
					中性脂肪 (TG)	○	○	○	○
			腎機能		尿酸(UA)	○	○	○	○
					クレアチニン (CRE)	○	○	○	○
					eGFR	○	○	○	○
			糖代謝		空腹時血糖 (または随時血糖)	○	○	○	○
					ヘモグロビンA1c(HbA1c)	○	○	○	○
			血清学		CRP				○
			尿検査			蛋白	○	○	○
糖	○	○				○	○		
潜血						○	○		
PH							○		
比重							○		
沈渣							○※3		
大腸がん検査			便潜血(2日法)		○	○	○		
問診・診察			○	○	○	○			
質問票 (特定健診質問項目含む)			○	○	○	○			
医師による結果説明						○※4			
婦人科系がん検査	乳がん	乳房X線 (マンモグラフィ)		○ (いずれか)					
		乳房超音波							
	子宮頸がん	医師による内診(または経膣超音波)・頸部細胞診 ※いずれも細胞診は医師採取のみ ※ + 経膣超音波の場合は内診有無不問		○					

○：指定項目
△：医師の判断に基づき選択的に実施する項目
※1： 40歳未満の者(但し35歳を除く)で本人の申し出があり、医師が測定不要と判断した場合は、省略可。
※2：変更差額を受診者自己負担にて胃部X線を内視鏡に変更可。
※3：蛋白、潜血反応が陰性であれば、省略可。
※4：医療機関によって実施方法や対象は異なっており、(全受診者に実施、希望者のみ実施、医師の判断により実施 等)