

健診検査項目一覧

			検 査 項 目	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	○	○	○	
			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)		○	○	
			上部消化管内視鏡(胃カメラ)		※2	(いずれか)	
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可(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)