

人間ドック検査項目表

2018年4月改定

検査項目	
内科診察・胸部聴診・腹部触診	
血圧測定(2回)	
身体測定	身長・体重・BMI
	腹囲測定
眼科検査	視力
	眼底
	眼圧
聴力検査	左右1000・4000Hz
肺機能検査	肺活量検査
心電図	安静時心電図
胸部X線撮影	直接(正面・側面)
超音波検査	胆嚢・肝臓・脾臓・膵臓・腎臓
胃部検査	胃透視(バリウム) ※1
	胃内視鏡
便検査	ヒトヘモグロビン(2回法)
尿検査	比重
	PH
	糖
	蛋白
	潜血
	沈渣 ※2
血液一般	赤血球
	白血球
	ヘモグロビン
	ヘマトクリット
	血小板
	MCV
	MCH
	MCHC
糖代謝	空腹時血糖
	ヘモグロビンA1C

検査項目		
脂質代謝	総コレステロール	
	中性脂肪	
	HDLコレステロール	
	LDLコレステロール	
	non-HDLコレステロール	
肝機能	AST	
	ALT	
	γ-GTP	
	LDH	
	ALP	
	コリンエステラーゼ	
	総ビリルビン	
	総蛋白	
	アルブミン	
	A/G	
腎機能	尿素窒素	
	クレアチニン	
	e-GFR	
	尿酸	
膵臓	アミラーゼ	
免疫	CRP	
	血液型	本人の申し出により省略可能 ただし料金変更なし
肝炎検査	HBs抗原	
	HCV抗体	
梅毒検査	RPR	H30年度より廃止
	TPHA	
胃の健康度	ペプシノーゲン I・II	
	血中ヘリコバクター ピロリ菌	

※1 胃内視鏡に変更の場合は、差額+3,240(税込)。

※2 尿潜血、尿蛋白で陽性の場合実施。

◆ 検査項目は、各健康保険組合や事業所との契約により、異なる場合があります。ご確認ください。
(泉南市・阪南市・泉大津市・和泉市の助成金使用の場合も、検査項目は異なります。)

