

日帰り人間ドック

ご加入の健康保険組合の契約により、検査項目が異なる場合があります。

検査項目	検査細目	検査内容
問診		主訴、病歴、家族病歴など（問診票に記入）
身体計測 ※1		身長、体重、標準体重、体脂肪率、BMI、腹囲、 体組成計測
眼科系検査	視力検査	裸眼視力、矯正視力
	眼圧・眼底検査 ※2	眼圧測定、眼底写真撮影（両眼）
聴力検査	簡易聴力検査	気導聴力 1000Hz 4000Hz
循環器系検査	血圧測定 ※3	最高血圧、最低血圧
	心電図検査 ※4	12誘導
呼吸器系検査	胸部X線撮影 ※5	直接X線撮影（正面・側面）
	肺機能検査 ※6	肺活量、努力性肺活量、1秒量、1秒率等
消化器系検査	胃・十二指腸 ※7	直接X線撮影
	便検査 ※8	便潜血反応（2回法）
	腹部超音波検査 ※9	肝臓、胆のう、膵臓、腎臓等
尿検査 ※10	尿一般定性	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン
	半定量検査	比重、PH、沈査
血液学的検査 ※11	末梢血液一般検査	WBC、RBC、Hb、Ht、血小板、MCV、MCH、 MCHC、白血球像
生化学的検査 ※12	肝・胆・膵機能	T-Bill、AST(GOT)、ALT(GPT)、ALP、総蛋白、 ALB、A/G 比、LDH、Na、K、Cl、血清アミラーゼ γ-GT（γ-GTP）
	脂質代謝	中性脂肪、総コレステロール、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
	糖代謝	血糖、HbA1c
	腎機能	尿素窒素、クレアチニン（e-GFR）、尿酸
血清学的検査	血液型	A B O 式血液型、R h o 因子（初回）
	自己抗体	R F
	感染症	C R P、A S O、梅毒反応（T P 抗体）
	肝炎ウイルス検査	H B s 抗原
腫瘍マーカー ※13	前立腺がん	P S A（男性）
	卵巣がん・子宮がん他	C A 125（女性）
診察		内科医師による診察

※1 肥満などのチェックを行います

※2 主に緑内障、動脈硬化、高血圧、糖尿病性の病変のチェックを行います

※3 高血圧、低血圧などの循環器疾患のチェックを行います

※4 不整脈、虚血性心疾患などのチェックを行います

※5 呼吸器疾患のチェックを行います

※6 換気障害など肺疾患のチェックを行います

※7 食道、胃、十二指腸のがん・潰瘍のチェックを行います

胃X線検査（バリウム）は胃内視鏡検査に代替できます（追加料金あり）

※8 消化器からの出血のチェックを行います

※9 肝・胆・膵・腎・脾疾患を超音波（エコー）を使用してチェックを行います

※10 腎・尿路系疾患、糖尿病など尿を検査してチェックを行います

※11 貧血など、血液を検査してチェックを行います

※12 肝疾患、腎疾患、糖尿病、脂質異常症など血液を検査してチェックを行います

※13 ご加入の健康保険の契約により、P S A・C A 125が含まれない場合があります