

平成30年度 基本検査項目表(上野健康管理センター・組合指定医療機関 幸楽マイカルクリニック)

※健診は補助金申請を含め、年度内1回のみで重複受診はできません

検 査 項 目		人間ドック	健康診断 A	健康診断 B	特定健診 (家族・任意継続者)
診 察	医師による内科診察	●	●	●	●
一 般 検 査	身長・体重・BMI	●	●	●	●
	腹囲	●		●	●
	血圧	●	●	●	●
	視力	●	●	●	
	聴力	●(オーディオ)	●(会話法)	●(オーディオ)	
	肺機能検査	●			
尿 検 査	尿蛋白	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●
	尿沈渣	●			
	尿潜血	●		●	
大腸がん検査	便潜血(2日法)	●			
血 液 一 般 検 査	白血球数	●		●	
	赤血球数	●		●	
	血色素量	●		●	
	ヘマトクリット	●		●	
	MCV	●			
	MCH	●			
	MCHC	●			
	血小板数	●			
肝機能検査	総蛋白	●			
	アルブミン	●			
	総ビリルビン	●			
	AST(GOT)	●	●	●	●
	ALT(GPT)	●	●	●	●
	γ-GTP	●	●	●	●
	ALP	●		●	
	LDH	●			
	Ch-E	●			
	HBs抗原	希望者			
	HCV抗体	希望者			
CK検査	CK	●			
心電図検査	安静時(12誘導)	●		●	
脂質代謝検査	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	●		●	●
	nonHDLコレステロール	●		●	
糖代謝検査	血糖	●		●	●
	HbA1c (NGSP)	●		●	●
尿酸代謝検査	尿酸	●		●	
腎機能検査	尿素窒素	●			
	クレアチニン	●		●	
	e-GFR	●		●	
膵機能検査	血清アミラーゼ	●			
リウマチ検査	RF(リウマチ因子定量)	●			
電解質検査	カルシウム	●			
	無機リン	●			
腫瘍マーカー検査	CEA(消化器・呼吸器他)	●			
	PSA(前立腺)	●50歳以上のみ			
	CA19-9(膵臓)	●			
胸部X線検査	心陰影・肺野	●	●	●	
消化器X線検査	食道・胃・十二指腸	●			
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓	●			
	膵臓・脾臓				
眼底検査	眼底写真(両眼)	●			
子宮細胞診検査	自己採取法	希望者			
直腸・前立腺触診検査	触診	希望者			
骨密度測定		●			