

# 令和6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 幸楽メディカルクリニック)

※健診は補助金申請を含め年度内1回のみになります。重複受診はできません。  
健康診断・特定健診・人間ドックのいずれかをお選びください。

東京都食品健康保険組合

| 検査項目        |                | 人間ドック<br>35歳以上   | 健康診断A<br>35歳未満                         | 健康診断B<br>35歳以上                         | 特定健診<br>40歳以上被扶養者・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・体脂肪率 | ●                | ●                                      | ●                                      | ●                       |
|             | 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           | ●                |  |  |                         |
| FiB-4 index | ●              |                  |  |  |                         |
| C K検査       | C K            | ●                |  |  |                         |
| 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      | 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)       | ●                |  |  |                         |
| 骨密度測定       |                | ●                |  |  |                         |
| 直腸・前立腺触診    | 触診             | 希望者              |  |  |                         |
| 健診料金(税込)    |                | 基本コース<br>10,000円 | 上野・幸楽会<br>1,500円<br>巡回・合同・集合<br>2,000円 | 上野・幸楽会<br>2,500円<br>巡回・合同・集合<br>3,500円 | <b>無 料</b>              |