

契約医療機関 人間ドック検査項目一覧

検査項目のうち、医療機関の実施基準・設備により実施不可の項目が生じる場合があります。

検査項目	人間ドック(日帰り)	
身体計測(BMI・腹囲測定含む)	○	
視力検査	○	
聴力検査	○	
血圧測定	○	
心電図	○	
検尿(糖・蛋白・潜血・沈査)	○	
(糖・蛋白・潜血)		
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	○
	血液型(初回のみ)	○
脂質	総コレステロール	○
	HDLコレステロール	○
	中性脂肪	○
	LDLコレステロール	○
肝・胆・脾機能	GOT(AST)	○
	GPT(ALT)	○
	γ-GTP	○
	ALP	○
	LDH	○
	総ビリルビン	○
	A/G	○
	総蛋白	○
	血清アミラーゼ	○
	腎機能	尿素チツソ
クレアチニン		○
尿酸		○
血糖	空腹時血糖	○
	HbA1c	○
血清学反応	HBs抗原	○
	HCv抗体	○
	TPHA・RPR	○
	RF	○
	CRP	○
胸部X線検査(直接撮影)	○	
肺機能検査	○	
胃部X線検査(直接撮影) * 胃カメラ差額は自己負担	○	
大腸検査(便潜血検査)	○	
腹部超音波検査	○	
眼底検査	○	
眼圧検査	○	
医師診察・問診	○	