

■人間ドック検査項目一覧表

《直接契約医療機関》医療機関により検査項目が異なる為、各医療機関にお問い合わせください。
《東振協基本コース》

- ①問診（診察・聴打診・心拍数）
- ②身体計測（身長・体重・腹囲・体脂肪率・BMI 指数・標準体重）
- ③視力
- ④血圧測定
- ⑤聴力（オーディオメーター）
- ⑥検尿（糖・蛋白・潜血反応・比重・沈査）
- ⑦血液型（ABO 式・Rh 式）
- ⑧生化学的検査
 - （1）AST〔GOT〕（2）ALT〔GPT〕（3） γ -GTP（4）ALP（5）総蛋白
 - （6）アルブミン（7）A/G 比（8）LDH（9）総ビリルビン（10）HBs 抗原
 - （11）空腹時血糖（12）HbA1c※NGSP 値（13）クレアチニン（14）eGFR
 - （15）HDL コレステロール（16）LDL コレステロール（17）中性脂肪
 - （18）総コレステロール（19）尿酸（20）血清鉄
- ⑨血球検査
 - （1）赤血球数（2）ヘマトクリット（3）ヘモグロビン（4）MCV（5）MCH（6）MCHC
 - （7）白血球数（8）血小板数
- ⑩血清検査（CRP 定量）
- ⑪胸部 X 線（直接 2 方向）
- ⑫肺機能検査（肺活量・予測肺活量・努力性肺活量・1 秒量・1 秒率・%肺活量）
- ⑬胃部 X 線（直接）
- ⑭便潜血反応（免疫 2 回法）
- ⑮心電図（12 誘導）
- ⑯眼底検査（両眼）
- ⑰眼圧検査（両眼）
- ⑱腹部超音波（胆のう・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓）
- ⑲婦人科検査
 - （1）子宮頸部細胞診検査（医師採取法 又は 自己採取法）
 - （2）乳房診検査（エコー 又は エコーと医師の視診・触診、マンモグラフィー 又は マンモグラフィーと医師の視診・触診 のいずれか一つ）

※医療機関により検査項目が一部異なる場合があります。各医療機関にお問い合わせください。

◇オプション検査について

東振協基本コースに含まれていない検査につきましてはオプション検査とし、自費でお支払いいただきます。指定外医療機関でオプション検査を受診した場合は、補助対象外となります。なお、医療機関によっては、オプション検査の取扱いがない場合もありますので、事前にご確認ください。