

検査内容一覧（コース別）

検査内容	検査項目	特定健診	日帰りドック		
診察	問診、既往歴、自覚症状、他覚症状	○	○		
身体測定	身長、体重、腹囲、血圧	○	○		
眼科検査	視力検査		○		
	眼底検査		○		
	眼圧測定		○		
聴力検査	オーディオメーター（1,000Hz、4,000Hz）		○		
尿検査	蛋白	○	○		
	糖	○	○		
	潜血	○	○		
	比重	○	○		
	ウロビリノーゲン	○	○		
	ビリルビン	○	○		
	PH	○	○		
	ケトン体	○	○		
	尿沈渣		○		
有機溶剤検査	尿中馬尿酸				
大腸検査	便潜血		○		
採血検査	血液型		初回のみ		
	血液一般検査	(貧血検査等)	赤血球	○（国保のみ）	○
		白血球	○（国保のみ）	○	
		ヘモグロビン	○（国保のみ）	○	
		ヘマトクリット	○（国保のみ）	○	
		血小板	○（国保のみ）	○	
		MCV	○（国保のみ）	○	
		MCH	○（国保のみ）	○	
		MCHC	○（国保のみ）	○	
		末梢血液一般像		○	
		生化学検査	(脂質)	総コレステロール（T-CHO）	
	HDLコレステロール		○	○	
	LDLコレステロール		○	○	
	中性脂肪（TG）		○	○	
	(腎機能)		e-GFR	○（国保のみ）	○
	クレアチニン（S-CRE）		○（国保のみ）	○	
	尿酸（UA）		○（国保のみ）	○	
	尿素窒素（BUN）			○	
	(肝機能)		GOT（AST）	○	○
	GPT（ALT）		○	○	
	γ-GTP（GGT）		○	○	
	ALP			○	
	LDH		○		
	コリンエステラーゼ（CHE）		○		
	総ビリルビン（T-BIL）		○		
	総蛋白（TP）		○		
	アルブミン		○		
	(膵機能)	アミラーゼ（S-AMY）		○	
	(糖代謝)	空腹時血糖	○	○	
	ヘモグロビンA1C	○（国保のみ）	○		
	(電解質)	ナトリウム（Na）		○	
	カリウム（K）		○		
クロール（CL）		○			
血清検査	(炎症性反応)	CRP		○	
	(肝炎検査)	HBs抗原		○	
胸部検査	胸部X線撮影（正面）		○		
	胸部X線撮影（側面）		○		
心機能検査	心電図検査（安静時）		○		
肺機能検査	肺活量等		○		
超音波検査	腹部超音波検査		○		
上部消化管検査	胃部X線検査（バリウム）				
	胃部内視鏡検査（胃カメラ）		○		