

市立大村市民病院 検査内容一覧（協会けんぽ）

当院は協会けんぽ補助対象外です

検査内容	検査項目	協会けんぽ 一般健診 5,500円	協会けんぽ 一般十項目健診 8,280円	協会けんぽ 若年健診 2,550円	日帰りドック けんぽとくとく 29,865円	
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		○		○	
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	○	○	○	○
		白血球	○	○	○	○
		ヘモグロビン	○	○	○	○
		ヘマトクリット	○	○	○	○
		血小板	○	○	○	○
		MCV	○	○	○	○
		MCH	○	○	○	○
		MCHC	○	○	○	○
	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）				
		クレアチニン（S-CRE）	○	○	○	○
		e-GFR	○	○	○	○
		尿酸（UA）	○	○	○	○
		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				○		
（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）	¥2,200追加	¥2,200追加		○	

※注）協会けんぽ一般健診を申し込みの企業で、補助対象外の方が同コース内容を希望の場合¥19,635-で受診することが可能です。

※協会けんぽ 胃部検査なし健診について

胃部検査が未実施でも協会けんぽの補助対象となるのは下記①～④のいずれかに該当する場合のみです。

- ①治療中
- ②受診前（6ヶ月以内）に他の健診等で検査を実施している場合
- ③アレルギー、妊産婦等
- ④当日の体調（健診実施機関の医師等の判断）の場合

詳細を問診票に記載していただき、
必要に応じて確認させていただきます