## 健診検査項目一覧表

平成31年4月1日 適用

	健診種類	①		2	3	4
検 査 分 類		総合健診		生活習慣病 予防健診	婦人生活習慣病 予防健診	特定健診
	実 施 期 間	巡回 4~6月 院内 4~3月		巡回 9~10 月 院内 4~3 月	春季 4~7 月 秋季 10~1 月	4~3月
	コース 検査項目	34 歳以下 A1	35歳~74歳 A 2	35歳~74歳 B	35歳~74歳 C 1	40 歳以上 E
問診	診察・身長・体重・ BMI指数・標準体重・	0	0	0	0	0
身体測定	腹囲		0	0	0	0
		0	0	0	0	
血圧	最高/最低	0	0	0	0	0
聴力	左右オージオメーター		注1	0	0	
	音叉等	0				
糖代謝	尿糖(定性)	0	0	0	0	0
	空腹時血糖 HbA1c		0	0	0	0
腎 尿 路 系	尿蛋白(定性)	0	0	0	0	0
	尿潜血反応			0	0	
	e G F R			0	0	
腎 機 能	クレアチニン			0	0	
脂質代謝	HDLコレステロール LDL コレステロール 中性脂肪		0	0	0	0
	総コレステロール			0	0	
肝機能	AST(GOT) ALT(GP T) γ-GTP		0	0	0	0
	ALP			0	0	
痛 風	尿酸			0	0	
血球検査	赤血球数 ヘモグロビン		0	0	0	
	ヘマトクリット MCV MCH MCHC 白血球数 血小板数			0	0	
呼吸器系	胸部X線	0	0	0	0	
消化器系	胃部(上部消化管) X線			注2	0	
便潜血反応	(免疫2回法)			0	0	
心電図	安静時		注1	0	0	
子宮細胞診	医師採取 · 自己採取			注3	0	
乳房診	超音波				0	

注1 巡回時は原則実施いたしますが、会場の状況により実施できない場合があります。

注2 バリウム検査。院内のみ差額3,910円(税抜)で内視鏡に変更可能。ただし、変更できない医療機関もありますので予約時に ご確認ください。

注3 巡回時は自己採取法となります。院内では医師採取法または自己採取法となりますが、医療機関により実施できない場合がありますので予約時にご確認ください。

<sup>※</sup>本一覧表以外の検査項目を受診する場合、オプション(自費)となります。