

令和5年度検査項目表

検診機関名 (公財)神奈川県結核予防会 かながわクリニック

| 検査項目(受検コース) | | 1日 | 婦人 併診 | 検査項目(受検コース) | | 1日 | 婦人 併診 | |
|-------------|--------------------|-----|----------|-----------------|-------------|------------|----------|--|
| 身体計測 | 身長・体重 | ○ | | 腎機能 | 尿素窒素 | ○ | | |
| | 肥満度(BMI) | ○ | | | クレアチニン | ○ | | |
| | 体脂肪率・標準体重 | ○ | | | eGFR | ○ | | |
| | 腹囲測定 | ○ | | | NAG(尿) | | | |
| 眼科検査 | 視力(裸眼・矯正) | ○ | | 電解質 | Na・K・Cl | ○ | | |
| | 眼圧検査 | ○ | | 脂質検査 | 中性脂肪 | ○ | | |
| | 眼底カメラ | ※1 | | | 総コレステロール | ○ | | |
| 聴力 | 左右(1000Hz/4000Hz) | ※2 | | | HDLコレステロール | ○ | | |
| | 会話 | | | | LDLコレステロール | ○ | | |
| 肺 | 肺活量実測・1秒量・%肺活量・1秒率 | 休止中 | | non-HDLコレステロール | ○ | | | |
| 循環器 | 血圧測定 | ○ | | 糖代謝 | HbA1c | ○ | | |
| | 安静時心電図12誘導 | ○ | | | 空腹血糖 | ○ | | |
| X線 | 胸部X線CR撮影(2方向) | ○ | | | 負荷血糖(1h・2h) | | | |
| | 心胸比 | ○ | | 生化学 | 総蛋白 | ○ | | |
| | 食道・胃部・十二指腸X線DR撮影 | ○ | | | アルブミン | ○ | | |
| 超音波 | 腹部(胆嚢・肝臓・腎臓・脾臓・膵臓) | ○ | | | 血清鉄 | ○ | | |
| | 尿検査 | 尿蛋白 | ○ | | | 血清アミラーゼ | ○ | |
| 尿糖 | | ○ | | | P型アミラーゼ | ○ | | |
| 潜血 | | ○ | | | 尿酸 | ○ | | |
| ウロビリノーゲン | | ○ | | | 蛋白分画 | ○ | | |
| PH | | ○ | | | コリンエステラーゼ | ○ | | |
| ケトン体 | | | | | 血清学 | RF | ○ | |
| 比重 | | ○ | | | | CRP | ○ | |
| 沈渣 | △1 | | RPR | ○ | | | | |
| 便検査 | 潜血反応(1回法) | | | TPLA | | ○ | | |
| | 潜血反応(2回法) | ○ | | HBs抗原 | | ○ | | |
| 血型 | ABO、Rh | 初回 | | HCV抗体 | | ○ | | |
| | 液学検査 | 赤血球 | ○ | | その他 | PSA(男性) | 男性 | |
| 白血球 | | ○ | | CA125(女性) | | 女性 | | |
| ヘモグロビン量 | | ○ | | 子宮細胞診(頸部)・内診 | | | 01 | |
| ヘマトクリット値 | | ○ | | 乳房視触診+マンモグラフィ※3 | | 01 選択※5 | | |
| MCV | | ○ | | 乳房視触診+乳房超音波 | | | | |
| MCH | | ○ | | | | | | |
| MCHC | | ○ | | | | | | |
| 血小板数 | | ○ | | | | | | |
| 血液像 | | ○ | | | | | | |
| 肝機能検査 | 血沈(1時間値) | | | | | | | |
| | GOT | ○ | | | | | | |
| | GPT | ○ | | | | | | |
| | γ-GTP | ○ | | | | | | |
| | LDH | ○ | | | | | | |
| | ALP | ○ | | | | | | |
| | 総ビリルビン | ○ | | 医師による診察 | ○ | | | |
| | ZTT | | | 医師による結果説明 | ※4 | | | |

*婦人科において、01は子宮がん・乳がん、02は子宮がんのみ、03は乳がんのみを表します。

*婦人科検診及び脳ドックの併診コースは、人間ドックのコースとセットでの受検となります。

追加等がある場合、下欄に記入

※1→両眼。 ※2→500Hz・2000Hz含む。 ※3→マンモは一方方向。

※4→眼底・肝炎・腫瘍マーカー等は後日。 ※5→マンモとエコーの選択可。(料金差額なし)

△1→尿蛋白(+)又は尿潜血(±)時に実施。