

令和5年度検査項目表

検診機関名 藤沢市保健医療センター

検査項目(受検コース)		一日男子	一日女子	脳併診		検査項目(受検コース)		一日男子	一日女子	脳併診		
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・Ca					
	眼圧検査	○	○			脂質検査	中性脂肪	○	○			
	眼底カメラ	○	○				総コレステロール	○	○			
聴力	左右(1000Hz/4000Hz)	○	○				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	○	○			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)						
	胸部X線CR撮影(1方向)					生化学	総蛋白	○	○			
	食道・胃部・十二指腸X線DR撮影	※1	※1				アルブミン	○	○			
超音波	腹部(胆嚢・肝臓・腎臓・脾臓・膵臓)	○	○				A/G比	○	○			
	尿検査	尿蛋白	○	○				血清アミラーゼ	○	○		
尿糖		○	○				尿酸	○	○			
潜血		○	○				血清鉄(Fe)	○	○			
ウロビリノーゲン							血清学	RA				
PH		○	○					CRP	○	○		
ケトン体								RPR				
比重		○	○					TPHA	○	○		
沈渣		○	○			HBs抗原		○	○			
便検査	潜血反応(1回法)					HCV抗体		○	○			
	潜血反応(2回法)	○	○			PSA(男性)		男性				
血型	ABO、Rh	○	○			CA125(女性)						
	液学検査	赤血球	○	○				子宮細胞診(頸部)		女性		
白血球		○	○			乳房視触診+マンモグラフィー			女性			
ヘモグロビン量		○	○			乳房超音波		※2				
ヘマトクリット値		○	○			その他	MRI、MRA				○	
MCV		○	○				頰動脈超音波					○
MCH		○	○									
MCHC		○	○									
血小板数		○	○									
血沈(1時間値)												
血液像		○	○									
肝機能検査	GOT	○	○									
	GPT	○	○									
	γ-GTP	○	○									
	LDH	○	○									
	ALP	○	○									
	総ビリルビン	○	○									
	ZTT						医師による診察	○	○			
	TTT						医師による結果説明	○	○			

\*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。

その他、上記以外で変更・追加等がある場合、下欄に記入

※1 本人からX線検査が困難との申し出があり医師が必要と認めた場合、内視鏡検査に変更することも可。(追加料金3,300円)

※2 乳房超音波検査への変更は別途全額自己負担となります。