

令和5年度検査項目表

検診機関名 東海大学病院健診センター

| 検査項目(受検コース) | | 1日 | 脳併診 | 検査項目(受検コース) | | 1日 | 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 | ○ | | | | |
| | 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 | ○ | | | | |
| 肺循環器 | 肺活量実測・1秒量・%肺活量・1秒率 | ○ | | 糖代謝 | non-HDLコレステロール | ○ | | | | |
| | 血圧測定 | ○ | | | 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) | ○ | | 生化学 | 負荷血糖(1h・2h) | | | | | |
| | 胸部X線CR撮影(1方向) | | | | 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) | ○ | | 血清学 | A/G比 | ○ | | | | |
| 尿検査 | | | | | 血清アミラーゼ | | エラスターゼ | | | |
| | | | | | 尿蛋白 | ○ | 尿酸 | ○ | | |
| | | | | | 尿糖 | ○ | RA | ○ | | |
| | | | | | 潜血 | ○ | CRP | ○ | | |
| | | | | | ウロビリノーゲン | ○ | RPR | | | |
| | | | | | PH | ○ | TP抗体 | ○ | | |
| | | | | | ケトン体 | | HBs抗原 | ○ | | |
| | | | | | 比重 | ○ | HCV抗体 | ○ | | |
| 沈渣 | 必要に応じて | | PSA(男性)(45歳以上) | | 男性 | | | | | |
| 便検査 | 潜血反応(1回法) | | | CA125(女性) | | | | | | |
| | 潜血反応(2回法) | ○ | | 子宮細胞診(頸部) | 女性 | | | | | |
| 血型 | ABO、Rh | 初回 | | 乳房超音波 | 女性 | | | | | |
| 液学検査 | | | | その他 | 子宮内診 | 女性 | | | | |
| | | | | | 赤血球 | ○ | | | | |
| | | | | | 白血球 | ○ | | | | |
| | | | | | ヘモグロビン量 | ○ | | MRI、MRA | | ○ |
| | | | | | ヘマトクリット値 | ○ | | | | |
| | | | | | MCV | ○ | | | | |
| | | | | | MCH | ○ | | | | |
| | | | | | MCHC | ○ | | | | |
| | | | | | 血小板数 | ○ | | | | |
| 血沈(1時間値) | | | | | | | | | | |
| 肝機能検査 | | | | | | | | | | |
| | | | | | 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 | ○ | ○ | | | | | |

*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

※胃部X線については内視鏡への変更も可能(差額は自己負担)だが、受検希望月での検査日にならないことがあります。