

公立富岡総合病院 人間ドック（健康診断）コース別検査項目一覧表

2022. 4. 1

| 検査項目 | 検査内容 | 日帰りドックプラス 60,500円 | 日帰りドック 40,700円 | 一般健診 7,169円 | 定期健診 12,430円 |
|--------|------------------------|----------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 身体計測 | 身長、体重、目標体重、BMI、体脂肪率、腹囲 | ● | ● | ● | ● |
| 内科診察 | 一般内科診察 | ● | ● | ● | ● |
| 眼科検査 | 視力検査 | ● | ● | ● | ● |
| | 眼圧検査 | ● | ● | | |
| | 眼底検査 | ● | ● | | |
| 聴力検査 | 聴力（1000Hz、4000Hz） | ● | ● | ● | ● |
| 胃部検査 | 胃カメラ検査 | ● | OP | OP | |
| | 胃バリウム検査 | - | ● | ● | |
| 超音波検査 | 肝臓、胆嚢、膵臓、腎臓、脾臓 | ● | ● | | |
| | 甲状腺 | ● | | | |
| 呼吸器系検査 | 胸部X線 | ● | ● | ● | ● |
| | 肺機能検査（新型コロナのため中止中） | ● | ● | | |
| | 肺CT検査、喀痰検査 | ● | | | |
| 循環器系検査 | 血圧 | ● | ● | ● | ● |
| | 心電図 | ● | ● | ● | ● |
| 尿検査 | 尿蛋白 | ● | ● | ● | ● |
| | 尿潜血 | ● | ● | | |
| | ウロビリノーゲン | ● | ● | | |
| | ケトン体 | ● | | | |
| | pH | ● | | | |
| | 尿比重 | ● | | | |
| | 尿沈渣 | ● | ● | | |
| 腎機能検査 | クレアチニン | ● | ● | ● | |
| | eGFR | ● | ● | ● | |
| | 尿素窒素（BUN） | ● | | | |
| 肝機能検査 | AST(GOT) | ● | ● | ● | ● |
| | ALT(GPT) | ● | ● | ● | ● |
| | γ-GTP | ● | ● | ● | ● |
| | ALP(IFCC) | ● | ● | ● | |
| | LD(IFCC) | ● | ● | | |
| | 総蛋白 | ● | ● | | |
| | 総ビリルビン | ● | ● | | |
| | アルブミン | ● | ● | | |
| | コリンエステラーゼ | ● | | | |
| | HBs抗原 | ● | ● | | |
| HCV抗体 | ● | | | | |
| 膵機能検査 | 血清アミラーゼ | ● | ● | | |
| | 尿アミラーゼ | ● | | | |
| 電解質検査 | ナトリウム | ● | ● | | |
| | カリウム | ● | ● | | |
| | クロール | ● | ● | | |
| 糖尿病検査 | 尿糖 | ● | ● | ● | ● |
| | 空腹時血糖（グルコース） | ● | ● | ● | ● |
| | ヘモグロビンA1c | ● | ● | | |
| 脂質検査 | 中性脂肪 | ● | ● | ● | ● |
| | HDLコレステロール | ● | ● | ● | ● |
| | LDLコレステロール | ● | ● | ● | ● |
| | 総コレステロール | ● | ● | ● | ● |
| 痛風検査 | 尿酸値 | ● | ● | ● | |
| 血液一般検査 | 白血球数 | ● | ● | ● | ● |
| | 赤血球数 | ● | ● | ● | ● |
| | 血色素量 | ● | ● | ● | ● |
| | ヘマトクリット | ● | ● | ● | ● |
| | MCV | ● | ● | | |
| | MCH | ● | ● | | |
| | MCHC | ● | ● | | |
| | 血小板 | ● | ● | | |
| | 血液像 | ● | ● | | |
| ABO血液型 | ● | | | | |
| 血清学検査 | 血沈 | ● | ● | | |
| | CRP | ● | ● | | |
| 梅毒検査 | TPLA | ● | ● | | |
| | RPR | ● | | | |
| 検便検査 | 検便検査（2日分） | ● | ● | ● | |
| 骨密度検査 | 骨塩定量（DEXA法） | ● | | | |
| 腫瘍マーカー | PSA（男性のみ） | ● | 50歳以上男性 | | |
| | CA125（女性のみ） | ● | | | |
| | CEA | ● | | | |
| | CA19-9 | ● | | | |
| | シフラ | ● | | | |
| ProGRP | ● | | | | |

※追加可能なオプション項目については、各健診コースの詳細をご確認ください。