

検査内容

人間ドックは、保険診療の対象から外れますのでご了承ください

検査項目	内容	検出される主な疾患	人間ドック			
			日帰り①	日帰り②	日帰り③	一泊
問診診察	医師による問診や触診など		○	○	○	○
栄養相談	管理栄養士によるお食事の相談					○
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲	痩せまたは肥満度の指標となります	○	○	○	○
血圧測定	自動血圧計にて測定	高血圧または低血圧の指標となります	○	○	○	○
視力・聴力測定	視力表とオーディオメーターにて測定	視力低下・難聴など				○
尿検査	蛋白・糖・潜血	腎疾患・糖尿病・血尿など	○	○	○	○
便検査	便ヒトヘモグロビン	消化管出血	○	○	○	○
血液検査	血液一般	白血球数・赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板数・血液像	○	○	○	○
	肝機能	AST・ALT・γ-GTP	○	○	○	○
		総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・ALP・LDH				
	脂質	中性脂肪・総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール	○	○	○	○
	膵機能	アミラーゼ・リパーゼ	○	○	○	○
	糖代謝	グルコース	○	○	○	○
		ヘモグロビンA1c				
	腎機能	尿素窒素・クレアチニン・尿酸	○	○	○	○
		ナトリウム・カリウム・クロール・カルシウム				
	免疫	HBs抗原・HCV抗体	○	○	○	○
腫瘍マーカー	男性:CA19-9・PSA	△	△	△	△	
	女性:CA19-9・CA125					
	シフラ				○	
	Pro-GRP				○	
心電図検査	安静時十二誘導	○	○	○	○	
肺機能検査	努力性肺活量				○	
血圧脈波検査	ABI・PWV				○	
超音波検査	頸動脈・甲状腺	○	○	○	○	
	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓	○	○	○	○	
	男性:膀胱・前立腺				△	
	女性:膀胱・子宮・卵巣				△	
胸部レントゲン検査	胸部レントゲン撮影					
CT検査	頭部 単純撮影			○	○	
	胸部～腹部 単純撮影	○	○	○	○	
	体脂肪測定		○	○	○	
※上部消化管内視鏡(胃カメラ)	食道・胃・十二指腸		○	○	○	
大腸透視検査	バリウムによる結腸・直腸造影				○	

※日帰りのみ「胃透視(バリウム)検査」に変更可能です

◎:初回のみ行います

△:男女で一部検査内容が異なります