

検査内容

健診コース		アクティブシニア健診	レディース健診	特定健診		
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む）	●	●	●	
	理学所見	既往歴・業務歴	●	●	●	
		他覚症状	●	●	●	
身体測定等	身長	●	●	●		
	体重	●	●	●		
	BMI	●	●	●		
	腹囲	●	●	●		
	視力	●	●	●		
胸部検査	胸部X線検査（直接）	●	●			
	喀痰検査	医師の指示による	医師の指示による			
聴力	オージオメーター（1000/4000）	●	●			
尿検査	尿糖（US）	●	●	●		
	尿蛋白	●	●	●		
	尿潜血	●	●			
	ウロビリノーゲン	●	●			
血液検査	血液一般	赤血球（RBC）	●	●	医師の指示による	
		血色素（Hb）	●	●	医師の指示による	
		ヘマトクリット（Ht）	●	●	医師の指示による	
		血小板数（PLT/PL）	●	●		
		赤血球色素量（MCH）	●	●		
		赤血球色素濃度（MCHC）	●	●		
		赤血球容積（MCV）	●	●		
		白血球（WBC）	●	●		
	生化学検査	脂質	総コレステロール（T-Cho）	●	●	
			中性脂肪（TG）	●	●	●
			HDL-cho	●	●	●
			LDL-cho	●	●	●
		肝機能	GOT（AST）	●	●	●
			GPT（ALT）	●	●	●
			γ-GTP（GGT）	●	●	●
腎機能	尿酸（UA）	●	●			
	尿素窒素（BUN）	●	●			
	血清クレアチニン（CRE）	●	●	医師の指示による		
血糖	空腹時血糖（BS）	●	●	●		
	グリコヘモグロビンA1（c HbA1c）	●	●	どちらか一つ以上実施		
心電図検査	12誘導	●	●	医師の指示による		
眼検査	眼底検査（片眼以上）	医師の指示による	医師の指示による	医師の指示による		
便潜血検査	2回法	●	●			
胃部オプション	胃部X線検査	○いずれが無料	○有料	○有料		
	胃部内視鏡検査					
婦人科オプション	子宮頸部細胞診検査	○無料	○無料	○有料		
	マンモグラフィ	○いずれが無料	○いずれが無料	○有料		
	乳房エコー検査					