

## 2024年度 人間ドック検査内容 (一般)

区分	検査内容
身体測定	身長、体重、体脂肪、BMI値、腹囲
血圧測定	坐位左右
聴力検査	簡易聴力検査
尿検査	蛋白、糖、ウロビリノーゲン、沈渣、潜血
便検査	潜血反応（免疫法）2日法
血液学的検査	血液型（ABO式・Rh）（初回のみ）、血色素量、赤血球数、白血球数 ヘマトクリット値、MCV、血小板数
血清学検査	梅毒血清反応（RPR法・TPAb法）、HBs抗原、HCV抗体、CRP
脂質検査	HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、 総コレステロール
糖代謝検査	空腹時血糖値、HbA1c
肝機能検査	AST（GOT）、ALT（GPT）、γ-GTP、ALP_IFCC、LD_IFCC 総ビリルビン、総蛋白
尿酸	尿酸値
腎機能検査	クレアチニン、尿素窒素、eGFR
腫瘍マーカー	CEA、CA19-9、AFP
循環器機能検査	心電図12誘導
呼吸器機能検査	肺活量実測、1秒量、%肺活量、1秒率
眼機能検査	視力、眼底（無散瞳カメラ）、眼圧
X線検査	胸部直接撮影2方向、上部消化管造影検査（胃バリウム検査）
超音波検査	肝、胆、膵、腎
医師診察	胸部聴診、腹部触診、結果説明

検査料金 44,440円（税込）

（ご希望により、別費用でオプション検査が受けられます。）

（ご加入の健康保険組合により補助金が出る場合がありますので、お電話でお問い合わせください。）

検査時間 午前8時00分から午前11時30分

※検査内容等についてのお問い合わせは、医事課までご連絡ください。

