## 2024年度 人 間 ドック 検 査 内 容 (国保)

【対象者】 三浦市国民健康保険に加入している40歳以上74歳以下の方

(注意) 40歳以上の方には、三浦市保険年金課から受診券が送られてきます。受診時に必要となります。

_					
区分	<del>'</del>				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	カ		検	査	簡易聴力検査
尿		検		查	蛋白、糖、ウロビリノーゲン、沈渣、潜血
便		検		查	潜血反応(免疫法) 2 日法
血	液学	<u> </u>	的検	查	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、M C V、血小板数
血	清	学	検	查	梅毒血清反応(RPR法・TPAb法)、HBs抗原、HCV抗体、CRP
脂	質		検	查	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	查	空腹時血糖値、HbA1c
肝	機	能	検	查	AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GTP、ALP_IFCC、LD_IFCC
					総ビリルビン、総蛋白
尿				酸	尿酸值
腎	機	能	検	查	クレアチニン、尿素窒素、eGFR
腫	瘍、	7	ー カ	_	CEA、CA19-9、AFP
循	環 器	機	能 検	查	心電図12誘導
呼	吸 器	機	能 検	查	肺活量実測、1秒量、%肺活量、1秒率
眼	機	能	検	查	視力、眼底(無散瞳カメラ)、眼圧
Χ	線		検	查	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)
腹	部 超	音	波検	查	肝、胆、膵、腎
医	師		診	察	胸部聴診、腹部触診、結果説明
_					

自 己 負 担 額 受診者負担 17,000円(税込)

※上記検査項目に国保特定健診が含まれています。

※ご希望により、別費用でオプション検査が受けられます。

検 査 時 間 8時00分から12時00分頃

※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。

