人間ドック　検査項目

2024年度より、検査項目が変更となりました。

問診・診察	胸部聴診　・　頸部　・　腹部触診　など	
血圧測定	収縮期　・　拡張期　　2回測定	
身体測定	身長　・　体重　・　肥満度　・　BMI　・　腹囲(75歳未満)	
眼検査	視力　・　眼圧　・　眼底カメラ(両眼) ※コンタクトレンズでは眼圧検査が出来ませんので、外してお越しください。	
聴力検査	1000Hz　・　4000Hz	
心電図検査	安静時心電図	
肺機能検査	1秒率　・　%肺活量　・　%1秒量 ※新型コロナウィルス感染状況により、肺機能検査を実施出来ない場合がございます。 費用の変更はございませんので予めご了承をお願い致します。	
尿検査	蛋白　・　糖　・　潜血　・　ケトン体　・　pH　・　ウロビリノーゲン　・　沈渣	
便潜血検査	2日法	
血液検査	糖代謝	空腹時血糖・HbA1c
	肝機能	AST　・ALT　・γ-GTP　・ALP　・ChE
		総蛋白　・総ビリルビン　・LDH　・ALB　・A/G比
	膵機能	アミラーゼ
	腎機能	クレアチニン　・尿素窒素　・eGFR
	脂質	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
		Non-HDLコレステロール
	貧血	赤血球・白血球・血色素量・ヘマトクリット・血小板・MCH・MCV・MCHC
	血清学	CRP　・血液型(ABO・Rh)　・HBs抗原　・HCV抗体
	その他	尿酸　・リウマチ因子
	腫瘍マーカー	CEA　・　CA19-9
腹部超音波検査	胆嚢　・膵臓　・肝臓　・腎臓　・脾臓　・腹部大動脈	
胸部X線検査	直接撮影　2方向(正面・側面)	
胃部X線検査	バリウム直接撮影　(食道・胃・十二指腸) *上部消化管内視鏡検査に変更される場合、別途¥3,300(税込)必要です。*医師の判断で組織の一部を採取(保険適応)する場合あり。(詳細は、<u>胃カメラ検査を受けられる方へ</u>の用紙をご確認ください。)	