

キタムラ健康保険組合 生活習慣病予防健診・人間ドック（日帰り）検査項目表

検査項目		生活習慣病予防健診	人間ドック（日帰り）
診察指導等	身体	計測（身長、体重、BMI、腹囲）	○
	血圧	血圧測定	○
	診察	既往歴・業務歴	○
		問診	○
		胸部聴診、腹部触診	○
	自覚症状及び他覚症状の有無の検査	○	
視力	視力	○	
	眼圧	○	
	眼底	○	
聴力	聴力検査（オーディオメーター）	○	
肺機能	肺機能検査	○	
血液一般		ヘマトクリット	○
		血色素量（ヘモグロビン[Hb]）	○
		赤血球数（RBC）	○
		白血球数	○
		血小板	○
		MCV	○
		MCH	○
血清検査		RF	○
		CRP	○
		HBs抗原	○
生化学的検査	肝機能	AST（GOT）	○
		ALT（GPT）	○
		γ-GT（γ-GTP）	○
		ALP（アルカリフォスファターゼ）	○
		総ビリルビン（T-Bil）	○
		LDH（乳酸脱水素酵素）	○
	蛋白	総たんぱく（TP）	○
		アルブミン	○
	膵機能	アミラーゼ	○
	血中脂質検査	総コレステロール	○
		中性脂肪（血清トリグリセリド）	○
		HDLコレステロール	○
		LDLコレステロール	○
※中性脂肪が400mg/dl以上である場合又は食後採血の場合には、LDLコレステロールに代えてNon-HDLコレステロール（総コレステロールからHDLコレステロールを除いたもの）でも可		○	
血糖検査	空腹時血糖又は随時血糖	○	
	HbA1c	○	
痛風	尿酸（UA）	○	
腎機能	血清クレアチニン	○	
	eGFR	○	
	尿素窒素（BUN）	○	
尿検査	尿検査	尿糖	○
		尿たんぱく	○
		尿潜血反応	○
		ウロビリノーゲン	○
	沈渣	尿沈渣	○
心電図	心電図検査	○	
胸部	胸部X線撮影 ※1年に1回で可 （喀痰検査）	○	
胃部	胃部X線撮影（直接撮影） ※胃カメラへの変更は希望者のみ	注2 ○	
便検査	便潜血反応	○	
超音波	腹部超音波検査（胆・肝・腎）	○	
乳がん子宮がん検査 ※希望者のみ	乳房	超音波検査又はマンモグラフィ ※いずれか一方	注3 ○
	子宮	子宮頸部細胞診（内診のセットは可）	注4 ○

注1) この項目表は、キタムラ健康保険組合の標準です。健診機関のコースにより、検査項目が多少増減することがあります

注2) 胃部検査は、原則「X線検査」。「胃カメラ」は希望者のみ

注3) 乳がん検査は、「超音波検査」又は「マンモグラフィ」のいずれか一方

※両方受診された場合は金額の低い方をオプション扱いとします

注4) 子宮がん検査は、「子宮頸部細胞診」（内診のセットは可）

※「経膈エコー検査」（経膈超音波検査）等その他の検査はオプション扱いとします

注5) オプション検査は、全額個人負担となります

キタムラ健康保険組合

〒780-0823 高知市菜園場町1-21 四国総合ビル5F
電話：088-804-3038 FAX：088-804-3039