		健診コーフタ	甘士随孙	(神仏化中に い カ	2021/6/7更新 1日人間ドック
		健診コース名 被保険者	基本健診 29歳以下	健保指定ドック 30歳以上	35歳以上
1	対象年齢	被扶養者	29歳以下 29歳以下 29歳以下の配偶者のみ	30歳以上	35歳以上
		検査項目	とフルスペヘー Vノ目し川州でロマフロア	JUNEANAL	33/15/2A
		既往歴・業務歴	0	0	0
		自覚症状・他覚症状(所見)の有無	0	0	0
		医師による診察及び理学的検査	0	0	0
問診・内科診察職力		身長	0	0	0
		体重	0	0	0
		BMI (体格指数)	0	0	0
		腹囲 体脂肪率	0	Ο Δ	Ο Δ
		本語加学 オージオ(1000Hz・4000Hz)	0	<u>Δ</u>	0
	4073	視力(裸眼・矯正)	0	<u>_</u>	Ö
	眼科	眼圧		Ö	Ö
		眼底			Δ
		糖・蛋白	0	0	0
		潜血	0	0	0
尿検査循環器系		沈査		0	0
		ウロビリノーゲン			Δ.
		尿比重 中压测定		0	Δ
		血圧測定 心電図検査(安静時12誘導)	0	0	0
消化器系		便潜血(2日法)	0	0	0
V1310B	1715	胆嚢・胆道	<u> </u>	0	Ö
		胆管		<u> </u>	Ö
	府如却立:h+A木	肝臓		Ö	Ö
	腹部超音波検査	脾臓		0	0
		膵臓		0	0
		腎臓		0	0
	胃	胃部検査(X線)		■*	0%1
		胃部内視鏡		■※	O%1
		ペプシノゲン ヘリコバクターピロリIgG抗体		■ ※	^
呼吸器	1 T	内リコハクターヒロリIgun体 胸部X線検査	0	<u>Δ</u> Ο	Δ
中丁中X台	肺機能検査	肺活量	Ŭ		Δ
		努力性肺活量	+		Δ
		%肺活量			Δ
		1秒量			Δ
		%1秒率			Δ
	血液学的検査	白血球数	0	0	0
		赤血球数	0	0	0
		ヘモグロビン	0	0	0
		ヘマトクリット	0	0	0
		血小板 MCV	0	0	0
		MCH			Δ
		MCHC	+		Δ
		血清鉄	0	0	0
	脂質検査	総コレステロール(T-Cho)	Ť	Ö	Ö
		中性脂肪(TG)	0	0	0
		HDLコレステロール	0	0	0
		LDLコレステロール	0	0	0
生化学的	尿酸	尿酸(UA)	0	0	0
	肝臓胆嚢 膵臓機能検査	AST (GOT)	0	0	0
		ALT (GPT) LDH	0	0	0
		ΔID	0	0	0
		γ-GT (γ-GTP)	Ö	0	ŏ
学的		総ビリルビン	 	0	0
検査		血清アミラーゼ		Ö	Δ
		コリンエスタレーゼ			Δ
		尿素窒素(BUN)	0	0	Δ
		クレアチニン(CRE)	0	<u> </u>	0
	元人 551人人	慢性腎臓病(eGFR)		0	Δ
	蛋白質検査	総蛋白(TP)		0	0
	##\无明	アルブミン(ALB) 空間時血糖(EPS)	0	0	0
	糖代謝	空腹時血糖(FBS) HbA1c	0	0	0
\vdash	免疫学的検査	HBs抗原	●※4	●※4	Δ
1		HCV抗体	● ※ 4	●※4	● ※4
1		RA反応	- ////		0%3
炎症反応 婦人科 乳房検査		PSA			○50歳以上男性のみ
		CRP			Δ
		子宮内診+子宮頸部細胞診	●※2	●※2	●※2
		HPV検査	•	•	•
		マンモグラフィ(2方向)	●※2	●※2	●※2
	= - W	乳房超音波	●※2	● ※2	● ※2
	その他	骨密度	•	•	○女性のみ
		健康年齢		Δ	Δ

△は医療機関により実施しない場合があります
■は胃部X線(パリウム)・胃部内視鏡(胃カメラ)・ペプシノゲン(血液検査)^{※注}のいずれか1つを選択。但し胃部内視鏡(胃カメラ)を選択した場合は、差額料金(自己負担)があります。
※注
・ペプシノゲン検査は、胃がん検診ではありません。
・治療等により、正しい判定ができない可能性があります。
・検査で陰性であった場合でも、5年に1度は胃カメラ検査をお勧めします。
※1 基本は胃部X線(パリウム)です。本人希望により胃部内視鏡(胃カメラ)へ変更の場合は、差額料金(自己負担)が発生します。
※2 HPの婦人科検診欄を参照
※3 一部の健診機関ではRF定量で実施
※4 過去に当該検査を受けたことがない者の希望に基づき実施
●はオプション検査