令和7年度　国民健康保険人間ドック　医療機関別検査項目一覧表

検査区分	検査項目	検査目的	高田厚生病院		会津西病院		坂下厚生総合病院		竹田綜合病院		会津中央病院
			日帰	泊	日帰	泊	日帰	泊	日帰	泊	日帰
内科	問診・生活指導		○	○	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長・体重・肥満度・BMI・腹囲	肥満症・やせ	○	○	○	○	○	○	○	○	○
生理	血圧測定	高血圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心電図	不整脈・狭心症・心筋梗塞	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心拍数	不整脈	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視力検査	近視・遠視・乱視・白内障	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼底検査	動脈硬化性眼底・高血圧性眼底・網膜剥離	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧検査	緑内障・高眼圧症	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	聴力検査（オージオメーター）	難聴	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能検査	肺気腫・気管支喘息・慢性気管支炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
X線	胸部X線（直接）	肺がん・肺結核・肺気腫等呼吸器疾患・心肥大	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	上部消化管X線	胃がん・食道がん・胃ポリープ・胃潰瘍・十二指腸潰瘍・逆流性食道炎・十二指腸炎			○ どちらか選択		○ どちらか選択				○ どちらか選択
内視鏡	上部消化管内視鏡		○	○					○	○	
	下部消化管内視鏡検査	大腸がん・潰瘍性大腸炎・大腸ポリープ				○					
超音波	腹部超音波	肝がん・胆のうがん・膵がん・腎結石・胆石・脂肪肝	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心臓超音波	心不全・弁膜症				○					
	前立腺超音波（男性のみ）	前立腺がん・前立腺肥大症								○	
生化学	GOT	肝硬変・急性肝炎・慢性肝炎・肝がん・脂肪肝・心筋梗塞	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	GPT		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	肝硬変・急性肝炎・慢性肝炎・アルコール性肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ALP	肝疾患・骨疾患・甲状腺機能亢進症・胆石	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総蛋白	異常蛋白血症・肝炎・肝硬変・腎疾患	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総ビリルビン	肝疾患・黄疸・胆石	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ナトリウム	脱水症・慢性腎不全			○	○		○			
	カリウム	慢性腎不全・酸塩基平衡障害			○	○		○			
	カルシウム	副甲状腺機能亢進症・骨腫瘍						○			
	クロール	脱水症・脂質異常症			○	○		○			
	コリンエステラーゼ	肝疾患・服薬中毒	○	○	○	○	○	○			
	中性脂肪	脂質異常症	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総コレステロール		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HDLコレステロール		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	non-HDLコレステロール		○	○					○	○	○
	クレアチニン	腎疾患	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	eGFR		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	BUN		○	○	○	○	○	○			
	尿酸	痛風	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	糖尿病	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	75gブドウ糖負荷試験							○		○	
	HbA1c		○	○	○	○	○	○	○	○	○
血液学	赤血球数	鉄欠乏性貧血・巨赤芽球性貧血・溶血性貧血・再生不良性貧血・多血症・赤血球過多症	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血色素量		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット値		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCV		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCH		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCHC		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	白血球数	各種感染症・アレルギー疾患・白血病（急性・慢性）	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板数	再生不良性貧血・白血病・紫斑病	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血清学	CRP	各種感染症・膠原病・自己免疫疾患	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	梅毒反応	梅毒	○	○	○	○		○	○	○	○
	HBs抗原	B型肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HCV抗体	C型肝炎	○	○	○	○	○	○			オプション
	血清鉄	鉄欠乏性貧血	○ （女性のみ）	○ （女性のみ）			○ （女性のみ）	○ （女性のみ）		○	
	血液型検査	ABO式　Rh式	○	○	○	○			（初回時のみ）	（初回時のみ）	○
	甲状腺自己抗体検査	橋本病・バセドウ病			オプション	オプション		ﾍﾟﾙｵｷｼﾀｰｾﾞ抗体検査			オプション
尿	糖定性	糖尿病	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	蛋白定性	腎疾患・尿路結石・尿路感染症	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	潜血	腎疾患・尿路結石・膀胱炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン	肝疾患・尿毒症・脱水症	○	○			○	○	○	○	○
	ビリルビン定性	糖尿病・尿毒症									○
	ケトン体	腎疾患・脱水症									○
	PH								○	○	○
	比重		○	○			○	○	○	○	○
	沈査	腎疾患・尿路結石・尿路感染症・膀胱炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
便	潜血（2回法）	大腸がん・胃がん・潰瘍性大腸炎・大腸ポリープ	○	○	○	○	○	○	○	○	○
内臓脂肪	CT				オプション	オプション				○	オプション
腫瘍マーカー	CEA・PSA（男性）	前立腺がん等	○	○	オプション	オプション	PSAのみ	PSAのみ		○	オプション
	CEA・CA125（女性）	卵巣がん等			オプション	オプション				○	オプション
婦人科 （女性のみ）	子宮細胞診（頚部）	子宮がん・子宮頸がん					オプション	オプション	○	○	オプション
	内診						オプション	オプション	○	○	オプション
	マンモグラフィー	乳がん					オプション	オプション		○	オプション
	マンモエコー									○	オプション
	乳房視触診										オプション