

(別表) 令和6年度 国民健康保険人間ドック 健診項目一覧表 (1日)

【オプション検査項目は含みません】

健診項目	済生会	京都桂	蘇生会	新河端	三菱京都	千春会	御池	御池レディース スプラザ	四条烏丸	京都工場 保健会	京都市立	京都第一 赤十字	シミス四条大 宮クリニック
呼吸器系検査	胸部X線				○		○	○	○			○	
	胸部X線2方向	○	○	○		○				○	○		○
	肺・呼吸機能検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	肺活量		○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
	喀痰細胞診										○		
循環器系検査	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心電図(安静時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心電図(運動負荷時)												
	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	リン脂質												
	遊離脂肪酸												
	リポ蛋白												
	アポリポ蛋白												
	β-リポ蛋白												
	心臓超音波												
	血圧脈波検査												
CPK													
動脈硬化指数(ABI)						○							
動脈硬化指数(血液)			○										
non HDLコレステロール	○		○		○		○	○	○	○		○	
消化器系検査	食道・胃・十二指腸 X線又は内視鏡	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	大腸X線透視												
	便潜血検査(ヒトヘムグロビン2回法)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	便検査(虫卵)												
腎機能検査	PH	○	○	○		○	○	○	○	○	○		○
	比重	○	○	○		○	○	○	○	○	○		○
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿潜血反応	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	沈渣	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿素窒素(BUN)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アセトン体(ケトン体)	○				○	○	○	○	○	○		○
	ナトリウム(Na)		○			○	○	○	○	○	○		○
	カリウム(K)		○			○	○	○	○	○	○		○
	カルシウム(Ca)		○			○	○	○	○	○	○		○
	クロール(Cl)		○			○	○	○	○	○	○		○
	リン(P)					○	○	○	○	○	○		○
eGFR	○		○		○	○	○	○	○	○	○	○	
糖尿病検査	血糖(空腹時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血糖(負荷後30分)												
	血糖(負荷後60分)												
	血糖(負荷後90分)												
	血糖(負荷後120分)												
	尿糖(空腹時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿糖(負荷後30分)												
	尿糖(負荷後60分)												
	尿糖(負荷後120分)												
	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
肝機能検査	血清蛋白量(総蛋白・TP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	A/G比	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン(ALB)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血清蛋白分画												
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	直接ビリルビン												
	尿ビリルビン	○											
	GOT(AST)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	GPT(ALT)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDH(LD)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ZTT												
	TTT												
	アルカリフォスファターゼ(ALP)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン(尿)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HBs抗原検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HBs抗体検査			○									
HCV抗体検査				○	○	○	○	○			○	○	
LAP		○								○		○	
コリンエステラーゼ(ch-E)	○					○				○		○	

健診項目		済生会	京都桂	蘇生会	新河端	三菱京都	千春会	御池	御池レディースプラザ	四条烏丸	京都工場保健会	京都市立	京都第一赤十字	シズ四条大宮クリニック
臓器検査	血中アマラーゼ	○	○	○	○	○	○				○	○	○	○
	尿中アマラーゼ		○									○	○	
	リパーゼ						○							
血液系検査	血液型(ABO式)(初回のみ)	○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○
	血液型(RH式)(初回のみ)	○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○
	赤血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血色素量(ヘモグロビン量)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血球容積(ヘマトクリット)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○
	血沈(赤沈)		○	○										
	MCV	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCHC	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血液像(白血球分類)	○	○	○							○	○	○	
	血清鉄			○	○			○	○	○		○	○	
	CRP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	TSH							○						
	CEA			○				○			○	○		
	AFP			○										
PSA(PA)						○				○50歳以上				
CA19-9														
CA-125						○								
SCC														
血清学的検査	梅毒反応(RPR)		○	○		○	○	○	○	○		○	○	○
	梅毒反応(凝集法)													
	梅毒反応(VDRL、ガラス板)													
	梅毒反応(TPHA)		○	○	○	○	○	○	○	○		○		
	梅毒反応(TPLA)													○
	梅毒反応(TPCLIA)													
	RA(RF)		○					○			○	○		
ASLO(ASO)			○								○			
外科的検査	腹部超音波(肝、胆、腎臓他)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○6臓	○	○	○
	肛門検査(直腸触診又は直腸鏡)													
	前立腺検査(視触診)													
	前立腺検査(視触診・超音波)													
	乳房検査(視触診)													
	乳房検査(視触診・超音波)													
	乳房検査(視触診・マンモグラフィ)													
	乳房検査(視触診・超音波またはマンモグラフィ)													
乳房検査(視触診・超音波・マンモグラフィ)														
眼科的検査	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧検査	○	○	○		○		○	○	○	○	○	○	○
	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
婦人科検査	子宮検査(内診)	○	○								○		○	
	子宮頸がん検査(細胞診)	○	○					○	○	○	○			
	子宮細胞診												○	
	超音波検査	○												
内科的検査	問診・診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	身長・体重測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体温測定		○											
	脈拍測定		○					○	○	○	○	○		○
	体脂肪率					○					○			○
	肥満度測定	○	○	○		○		○	○	○	○			
	BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	骨密度測定						○							
	体脂肪測定										○			
心拍	○													
CT検査	頭部・胸部・腹部の選択			○										
その他	S状結腸内視鏡検査													
	頸椎・腰椎X線検査													
	医師による結果説明	○	○	○	○	○		○※	○※	○※	○	○	○	○

※希望者のみ ※希望者のみ ※希望者のみ

- 令和6年4月時点での検査項目になります。詳しくは受診医療機関でご確認ください。
- 感染症等の影響により、医療機関にて一部検査を見合わせる場合があります。