

(別表) 令和8年度 国民健康保険脳ドック 健診項目一覧表

【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	御池	京都工場 保健会	京都市立	京都第一 赤十字	シミズ四 条大宮	しくま	みなみ<A>	みなみ<B>	みなみ<C>
内科的検査	問診・診察	○	○	○	※1	○		○	○	○			
	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								○				
	BMI			○		○		○	○	○			
	肥満度					○							
循環器系検査	血圧測定	○	○	○	○	○		○	○	○			
	心電図(安静時)			○	○	○		○	○				
	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								○				
	動脈硬化指数(ABI)												
	動脈硬化指数(血液)			○					○				
non HDLコレステロール			○		○		○						
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		○	○	○	○		○	○				
	eGFR			○		○		○					
糖尿病検査	血糖(空腹時)		○	○	○	○		○	○				
	尿糖(空腹時)							○					
	HbA1c		○	○	○	○		○	○				
肝機能検査	血清蛋白量(総蛋白・TP)			○	○	○		○	○				
	A/G比				○	○		○					
	アルブミン(ALB)			○	○	○		○					
	総ビリルビン				○	○		○					
	尿ビリルビン												
	AST(GOT)		○		○	○		○					
	ALT(GPT)		○		○	○		○					
	LDH(LD)				○	○		○					
	γ-GT(γ-GTP)		○		○	○		○					
	ウロビリノーゲン(尿)												
	アルカリフォスファターゼ(ALP)				○			○					
	ZTT												
TTT													
LAP				○									
血液系検査	赤血球数			○	○	○		○	○				
	白血球数			○	○	○		○	○				
	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)							○					
	血小板粘着能												
	血小板凝集能												
	アミラーゼ							○					
	トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体(TAT)								○				
血液凝固検査	出血時間												
	PT												
	APTT												
	AtⅢ												
	フィブリノーゲン												
	血中FDP												
眼科的検査	眼底検査					○		○					
	眼圧検査							○					
	視力検査					○		○					

健診項目		済生会	京都桂	蘇生会	新河端	御池	京都工場 保健会	京都市立	京都第一 赤十字	シミズ四 条大宮	しくま	みなみ<A>	みなみ<B>	みなみ<C>
画像診断検査	MRI(脳断層診断)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MRA(脳血管撮影)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MRA(頸動脈撮影)				○					○			○	○
	頭部CTスキャナー													
	EEG脳波検査													
	頭・頸X線単純撮影													
	頭部X線撮影													
超音波検査	頸動脈超音波検査	○	○	○		○				○	○			○
神経学的検査	重心動揺検査										○			
その他	医師による結果説明	○		○		○	○		○	○	○	○	○	○
	予防指導			○		※希望者のみ	※後日希望者		○必要のある人のみ	○	○			
	CD-Rによる画像提供(頭部MRI・MRA)		○		※有所見者のみ 結果に添付	○					○	※希望者のみ 別途(1,100円)	※希望者のみ 別途(1,100円)	※希望者のみ 別途(1,100円)

※1診察について、医師による診察はなし  
後日、医師がチェックした結果票を送付

- 令和8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。
- 京都市立病院及び京都第一赤十字病院の脳ドックの助成を受けるためには、人間ドックを同時に受診されることが条件となります。
- 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。