

【契約外施設】生活習慣病健診検査項目表

●健保指定検査項目すべて受診可能であるか見積もりを取得後、利用申込書を作成してください。

検査種別／健保指定検査項目		
問診	既往歴（喫煙歴・服薬歴含む）、業務歴	
	自覚症状・他覚症状	
	問診22項目質問表	
診察	理学的所見	
身体計測	身長	
	体重	
	BMI	
	腹囲	
視力	矯正／裸眼	
聴力	オージオメトリ（1000、4000Hz）	
眼底	眼底	
消化器	便潜血 二回法	
循環器	血圧 収縮／拡張	
	心電図 12誘導	
呼吸器	胸部X線	
尿検査	尿糖	
	尿蛋白	
血液一般	血色素量	
	赤血球数	
	ヘマトクリット	
	白血球数	
肝機能	GOT	
	GPT	
	γ-GTP	
脂質	中性脂肪（TG）	
	Tコレステロール	
	HDLコレステロール	
	LDLコレステロール	
血糖	空腹時血糖（食後の場合は随時血糖）	
	HbA1c	
腎機能	クレアチニン	
	eGFR	
	尿酸	
消化器	胃部X線	
見積もり金額（胃部X線あり）		
見積もり金額（胃部X線なし）		
オプション項目（希望制）		見積もり金額
前立腺：男性	PSA（50歳以上）	
乳がん：女性	（触診＋） 超音波またはマンモグラフィー	