

令和4年度 前橋市国民健康保険・後期高齢者医療人間ドック検査項目

項 目		一日	二日 ^{*1}	特定(後期) ⁺ 脳	
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲	○	○	○	
問診・診察	問診、内科(心音・呼吸音等)	○	○	○	
	外科(視触診:甲状腺・リンパ節等)	○	○	—	
血圧	血圧測定(原則2回測定と平均値)、脈拍測定	○	○	○	
血液検査	脂質	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール	○	○	○
	肝機能	総蛋白	○	○	○
		血清蛋白分画(Alb、 $\alpha 1$ 、 $\alpha 2$ 、 β 、 γ)	—	△	—
		総ビリルビン	○	○	○
		AST(GOT)	○	○	○
		ALT(GPT)	○	○	○
		ALP	○	○	○
		LAP	—	△	—
		γ -GTP	○	○	○
		LDH	○	○	○
		コリンエステラーゼ	○	○	○
		血清アマラーゼ	○	○	○
		血清アルブミン	○	○	○
		A/G比	○	○	○
		血清鉄(女性のみ可)	○	○	—
		HCV抗体	○	○	—
		HBS抗原	△	○	—
	糖代謝	血糖(空腹時)	○	—	○
		ブドウ糖負荷試験	—	○	—
		HbA1c(NGSP値)	○	○	○
	腎泌尿器	尿酸	○	○	○
		血清クレアチニン	○	○	○
		eGFR	○	○	○
		尿素窒素	○	○	○
		Na,K,Cl,Ca	—	○	—
		PSA(男性のみ)	○	○	—
	炎症性反応等	CRP (注)CRP定量で	○	○	—
		RF	○	○	—
		TPHA	—	○	—
		ASO	—	△	—
	血液一般	白血球・赤血球・Hb(ヘモグロビン)・Ht(ヘマトクリット)	○	○	○
		血小板	○	○	○
		血液像(好塩基球・好酸球・好中球(桿状核球・分葉核球)・リンパ球・単球)	○	○	—
血液型(ABO、Rh)(初回のみ)		○	○	—	
MCV、MCH、MCHC		○	○	○	
尿一般	蛋白、潜血、糖、ウロビリノーゲン、PH	○	○	○	
	沈渣(赤血球・白血球・扁平上皮細胞・円柱・細菌・その他) (※蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可)	○	○	—	
呼吸器系	肺活量(予測肺活量・努力性肺活量・1秒量・1秒率)	—	△	—	
	心電図	○	○	○	
	胸部X線	○	○	—	
	胃部X線または内視鏡 ^{*2}	○ ^{*2}	○	—	
	検便(ヘモグロビン法2回)	○	○	—	
	直腸診(※省略可)	○	○	—	
	腹部超音波(胆のう・肝臓・膵臓・腎臓等)	○	○	—	
眼科	視力(裸眼・矯正)、眼圧、白内障、眼底	—	○	—	
耳鼻科	聴力検査(簡易聴力)	—	○	—	
婦人科	内診・細胞診	—	○	—	
脳検査	頭部MRI(1.0テスラ以上)、頭頸部MRA(3D-TOF法)、頸部エコー	—	—	○	

△は任意項目です。

*1.「宿泊二日」、「通院二日」ドックの各コースの検査項目は同内容で、「二日」欄のとおりとなります。

*2.「一日」ドックの「胃部内視鏡(カマ)」検査では追加料金のかかる医療機関があります。詳しくは別紙医療機関一覧でご確認ください。