

令和8年度 府中町人間ドック検査項目一覧

広島生活習慣病・がん健診センター

中区幟町13-4 4F・5F

082-224-6661

月・火・水・金 8:30~17:00 木・土 8:30~12:00

| コース・料金 | | 日帰り 18,600円 | 検査内容 | | |
|--------|--------------------|---|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 検査内容 | 問診 | | 既往歴などを聴取します。 | | |
| | 内科診察 | | 内科医師による診察を行います。 | | |
| | 身体計測 | 身長・体重・BMI・腹囲 | ○ | 肥満・やせすぎなどを調べます。 | |
| | | 肥満度 | | | |
| | | 標準体重 | | | |
| | | 体脂肪率 | | | |
| | 尿検査 | 蛋白・糖・潜血 | ○ | 膀胱・腎臓病・糖尿病などを調べます。 | |
| | | ウロビリノーゲン | ○ | | |
| | | 沈査 | ○ | | |
| | | PH | | | |
| | | 比重 | | | |
| | | ケトン体 | | | |
| | | ビリルビン | | | |
| | アミラーゼ | | | | |
| | 聴力検査 (1000/4000Hz) | ○ | 難聴の有無と程度を調べます。 | | |
| | 眼科 | 視力検査 | ○ | 眼科疾患・高血圧・糖尿病の進行度などについて調べます。 | |
| | | 眼底検査 | ○ | | |
| | | 眼圧検査 | ○ | | |
| | 循環器検査 | 血圧測定 | ○ | 高血圧・低血圧などの判定をします。 | |
| | | 心電図検査 (安静時12誘導) | ○ | | |
| | | 心拍数 | ○ | | |
| | | 脈拍 | ○ | | |
| | | 動脈硬化指数 | | 動脈硬化が進むリスクを調べます。 | |
| | 血液検査 | 血液一般 | 赤血球・血色素 | ○ | 貧血・血液疾患・炎症・感染症などの有無を調べます。 |
| | | | 白血球・ヘマトクリット・血小板 | ○ | |
| | | | MCV・MCH・MCHC | | |
| | | | 血清鉄 | | |
| | | | 白血球分類 | ○ | |
| | | | 血液像 | | |
| | | 肝機能 | TPP | ○ | 栄養障害・自己免疫性疾患・肝・胆道系疾患の有無を調べます。 |
| | | | ALB | ○ | |
| | | | GLB | | |
| | | | A/G比 | ○ | |
| | | | ALP | ○ | |
| | | | GO T、GPT、γ-GTP | ○ | |
| | | | LDH | ○ | |
| | | | LAP | | |
| | | | ChE | ○ | |
| | T-BiL | ○ | | | |
| | 直接ビリルビン | | | | |
| 腎機能 | BUN・Cre・eGFR | ○ | 腎不全・腎機能障害の有無を調べます。 | | |
| | Na、K、CL | | | | |
| | Ca | | | | |
| 糖代謝 | 空腹時血糖 (又は随時血糖) | ○ | 糖尿病を調べます。 | | |
| | HbA1c (NGSP値) | ○ | | | |
| | 脂質 | 中性脂肪・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) | | ○ | 動脈硬化の原因となる脂質異常症 (高脂血症) を調べます。 |
| | | 総コレステロール | | ○ | |
| | | | | | |
| | 膵機能 (アミラーゼ) | ○ | | 膵臓疾患を調べます。(尿中または血清) | |
| | 尿酸 | ○ | | 痛風を調べます。 | |
| | HBs抗原 | ○ | | B型肝炎を調べます。 | |
| | HBs抗体 | ○ | | | |
| | HCV抗体 | ○ | | C型肝炎を調べます。 | |
| RA | | リウマチを調べます。 | | | |
| RF | | | | | |
| TPHA | | 梅毒感染を調べます。 | | | |
| RPR | | | | | |
| CRP | ○ | 炎症反応を調べます。 | | | |
| ASO | | 溶連菌感染を調べます。 | | | |
| 腫瘍マーカー | CEA | | 消化器がんを調べます。 | | |
| | CA19-9 | | 膵がん・胃がん・胆道がん・卵巣がん・大腸がんなどを調べます。 | | |
| | SCC抗原 | | 扁平上皮がん (食道がん・子宮頸がん・皮膚がん・肺がん・頭頸部がん) を調べます。 | | |
| | AFP | | 肝臓がんを調べます。 | | |
| | PSA | | (男性) 前立腺がんを調べます。 | | |
| | CA125 | | (女性) 卵巣がん、子宮がんを調べます。 | | |
| | | | | | |
| 呼吸器検査 | 胸部X線 | 1 or 2 | 肺がん・肺炎・肺結核などを調べます。 | | |
| | 肺機能 | ○ | 肺線維症、肺気腫、気管支喘息などを調べます。 | | |
| 消化器検査 | 免疫学的便潜血検査 | 2日法 | 大腸、直腸等の消化器系の疾患の有無を調べます。 | | |
| | 胃腸X線検査 (胃バリウム) | ○ | 食道・胃・十二指腸等の疾患の有無を調べます。 | | |
| | 胃内視鏡検査 (胃カメラ) | ▲ | | | |
| | 腹部超音波検査 | ○ | 肝臓・胆のう・膵臓・腎臓等の疾患の有無を調べます。 | | |
| 脳ドック | MR I検査 (頭部画像) | | 脳卒中や脳腫瘍等を早期に見つけることができます。 (脳梗塞、脳出血、脳腫瘍、脳動脈瘤、クモ膜下出血) | | |
| | MRA検査 (頭部血管画像) | | | | |
| | MRA検査 (頸部血管画像) | | | | |
| | 脳神経外科医診察 | | | | |

○=有、▲=必要または希望に応じて

他健診機関と共通して実施する項目
実施しない項目