

令和8年度 府中町人間ドック検査項目一覧

健診機関	府中町		安芸区		中区								東区	検査内容				
	マツダ病院 ☎565-5050		東部健診センター ☎823-3333		中央健診所 ☎228-1177		メディックス広島 ☎0570-023-109		中島土谷 ☎542-7272	がん健診センター ☎224-6861	赤十字・原爆 ☎241-3191	河村内科 ☎247-4881	健康倶楽部 ☎249-7011		中電病院 ☎0120-101-773	メディックスエキキタ ☎0570-023-109		
	日帰り	脳	日帰り	脳	日帰り	脳	日帰り	脳	日帰り	脳	日帰り	脳	日帰り		脳	日帰り	脳	
料金・コース	15,520円	34,550円	18,820円	30,920円	20,800円	37,124円	21,900円	32,350円	20,800円	18,600円	20,030円	20,800円	21,350円	16,400円	21,900円			
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。	
尿検査	尿蛋白・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。	
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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
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)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	狭心症・心筋梗塞・心肥大・不整脈などを調べます。	
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	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・アトキット・血小板	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	MCV・MCH・MCHC	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	血清鉄	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	白血球分類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	血液像	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	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。
	TP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ALB	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	GLB	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	A/G比	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	GOT、GPT、γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LDH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LAP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ChE	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
T-BIL	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
直接ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
BUN・Cre・eGFR	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	腎不全・腎機能障害の有無を調べます。	
Na、K、CL	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	糖尿病を調べます。	
Ca	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
空腹時血糖 (又は随時血糖)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	動脈硬化の原因となる脂質異常症 (高脂血症) を調べます。	
HbA1c (NGSP値)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
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)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	膵臓疾患を調べます。(尿中または血清) 痛風を調べます。	
総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
膵機能 (アミラーゼ)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	B型肝炎を調べます。	
尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
HBS抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	C型肝炎を調べます。	
HBS抗体	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
HCV抗体	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	リウマチを調べます。	
RA	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
RF	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	梅毒感染を調べます。	
TPHA	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
RPR	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	炎症反応を調べます。	
CRP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
ASO	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	溶連菌感染を調べます。	
CEA	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	消化器がんを調べます。	
腫瘍マーカー	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	2方向	2方向	2方向	2方向	2方向	2方向	2方向	2方向	1 or 2	2方向	2方向	1方向	2方向	2方向	2方向	肺がん・肺炎・肺結核などを調べます。	
肺機能	中止	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	肺線維症・肺気腫・気管支喘息などを調べます。	
免疫学的便潜血検査	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	2日法	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N°1)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	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N°1)	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		
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	MRI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

■=健診機関と共通して実施する項目

□=実施しない項目

検査内容