

検査項目一覧(直接契約)

検査項目 (詳細については各医療機関にお問い合わせください)		生活習慣病予防健診・35歳以上被保険者 家族健診・35歳以上被扶養者	若年層健診 35歳未満被保険者
問診		●	●
身体測定	身長・体重・BMI指数・標準体重	●	●
	腹囲	●	-
視力・聴力		●	●
血圧測定		●	●
検尿	糖・蛋白	●	●
	潜血	●	-
胸部X線		●	●
心電図(12誘導)		●	-
生化学的検査			
AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP		●	●
ALP		●	-
HDL・LDL・中性脂肪		●	●
総コレステロール		●	-
クレアチニン		●	-
eGFR		●	-
尿酸		●	-
空腹時血糖		●	●
血球検査			
赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグロビン		●	●
MCV・MCH・MCHC		●	-
白血球数・血小板数		●	-
胃部X線		●	-
便潜血反応(免疫2回法)		●	-
子宮頸がん検査(女性)		●(申込み時にお申し出ください)	-

●は標準検査項目 契約項目以外のオプション項目(全額自己負担) 詳細は直接医療機関にお問い合わせください。

※医療機関により、検査項目が若干異なる場合がございます。