

人間ドック検査項目一覧表（一泊コース）

検査項目	説明	伊賀市立上野総合市民病院
総費用		63,260円
医師診察		○
計測(身長・体重・肥満度・BMI等)	肥満度計算	○
腹囲		○
血圧測定	高血圧症、低血圧症	○
心電図	不整脈、冠状動脈硬化、心筋梗塞	○
眼底検査	動脈硬化、脳卒中、糖尿病等	○
眼圧検査	緑内障	○
視力検査	近視、遠視、乱視、白内障	○
聴力検査	難聴	○
肺機能検査	気管支・肺の疾患等	○
胸部X線(正、側2方向)	気管支・肺の疾患、心臓肥大等	○(正のみ)
胃X線(内は胃カメラ変更可能な場合の追加料金)	胃がん、胃十二指腸潰瘍等	○(胃カメラ選択可追加料金なし)
腹部超音波	肝硬変、胆のう癌、胆石等	○
喀痰検査		
血液一	白血球	感染症、炎症等
	赤血球	貧血症
	ヘマトクリット(Ht)	貧血症
	MCV	貧血の種類や性質
	MCH	貧血の種類や性質
	MCHC	貧血の種類や性質
	血小板数(Th)or(PL)	止血能力
	血清鉄(Fe)	鉄欠乏性貧血
	血液像	白血球の詳しい検査、白血病等
	血色素(Hb)	低色素性貧血
	血沈	炎症、貧血等
肝機能	総蛋白(TP)	栄養状態、肝臓腎臓障害、ネフローゼ
	アルブミン(ALB)	肝硬変、ネフローゼ(肝炎)
	A/G	肝硬変、ネフローゼ(肝炎)
	総ビリルビン(T-Bil)	黄疸の有無
	GOT(AST)	心臓、肝臓の疾患
	GPT(ALT)	心臓、肝臓の疾患
	LDH(乳酸脱水素酵素)	肝、腎、心筋、骨、脳の異常
	AL-P(アルカリ fosfataーゼ)	肝、胆管、骨、腎、腸の異常
	γ-GTP	飲酒による肝障害
	LAP(ロイシンアミノペプチダーゼ)	肝臓病
	コリンエステラーゼ(ChE)	脂肪肝、慢性肝炎、薬物中毒
	HBs抗原	ウイルス性B型肝炎
	HCV抗体	ウイルス性C型肝炎
	アミラーゼ	膵臓病等
腎機能	尿素窒素(BUN)	腎機能障害
	クレアチニン(CRE)	腎機能障害、筋ジス
	尿酸(UA)	痛風、高尿酸血症、腎障害
	Na・K・Cl・P	○(Pなし)
	Ca	
	シスタチンC	○
	eGFR	○
脂質	総コレステロール(T-CH)	動脈硬化、高脂血症
	中性脂肪(TG)	高脂血症、糖尿病
	HDL-コレステロール	動脈硬化、高脂血症、運動不足
	LDL-コレステロール	
	Non-HDLコレステロール	
炎症	CRP	リウマチ疾患、細菌感染症、炎症
	RA	リウマチ疾患
梅毒	TPHA	梅毒検査
	ガラス板法	梅毒検査
	RPR	梅毒検査
血清	高感度CRP	
	ASO(ASLO)	
	血液型(ABO)	血液型判定
	血液型(Rh)	○(初回のみ) ○(初回のみ)

人間ドック検査項目一覧表（一泊コース）

検査項目		説明	伊賀市立上野総合市民病院
糖尿病	空腹時血糖値(GLU)	糖尿病	○
	ヘモグロビンA1c	糖尿病	○
尿検査	尿PH	腎炎、膀胱炎等	○
	尿糖	糖尿病、腎性糖尿	○
	尿蛋白	腎臓病、尿道炎等、腎症、糖尿病性腎症	○
	尿潜血	腎臓、膀胱の炎症や結石等	○
	尿ウロビリノーゲン	肝疾患	○
	尿ビリルビン	胆石・胆道がん	○
	ケトン体		○
	尿比重		○
	尿沈渣	腎臓病、尿道炎等、腎症、糖尿病性腎症	○
便検査	便潜血	大腸がん	
	便虫卵	回虫、鞭虫等	
	便ヘモグロビン	大腸がん、大腸ポリープ	○(2回法)
心機能	CK(CPK)	筋疾患・心筋梗塞・甲状腺機能低下症	○
病理	子宮細胞診	子宮頸部がん	3,520円
	肺がん検診	喀痰細胞診	
その他の検査	肺がん検診	マルチスライスCT(80列)	17,270円
	乳がん検診(超音波)	乳がん超音波	3,780円
	乳がん検診(マンモグラフィ)	乳がんマンモグラフィ	3,400円
	骨量測定	骨粗鬆症	
	超音波骨密度検査	骨粗鬆症	○
	フェリチン		
	頭部CT	脳腫瘍、脳血管疾患	
	腫瘍マーカー	腫瘍	
	前立腺検診(PSA)	前立腺腫瘍や肥大	
	前立腺検診(触診)		
	HIV抗体	エイズ検査	
	肝炎検査		
	動脈硬化	ABI・PWV・頸動脈エコー	
	ヘルコバクターピロリ検査	抗体検査(血液)	880円
	糖尿病	インスリン定量	
	糖負荷試験		○
	甲状腺超音波		○
	加速度脈波検査	血管の硬さ、血管年齢	○
	血圧脈波		
	頸部超音波		
	頸動脈超音波		
	HCV-RNA		
	睡眠時無呼吸症候群検診		
	負荷心電図		
	PET-CT		
	子宮超音波	(頸腫エコー)3,780円	
	頭部MRI・MRA		
	保健指導		
	卵巣がん検査		
	免疫学的検査		
	肝がん検査		
	すい臓がん検査		
	腫瘍関連検査 男性用	CEA・SCC・CA19-9・PSA	
	腫瘍関連検査 女性用	CEA・CA19-9・SCC・CA125	○
	内臓脂肪CT		
	乳腺超音波		
	内臓脂肪検査	腹部CTなど	