人間ドック検査項目一覧表（一日コース）

検査項目		説　　明	名張市立病院
総費用			35,200円
医師診察		問診・打診・聴診等	○
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2方向）		気管支・肺の疾患、心臓肥大等	○
胃X線　()内は胃カメラ変更可能な場合の追加料金		胃癌、胃十二指腸潰瘍等	○（選択可）
腹部超音波		肝硬変、胆のう癌、胆石等	○
喀痰検査			
血液一般	白血球（WBC）	感染症、炎症等	○
	赤血球（RBC）	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	○
	血色素量(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、骨の異常	○
	AL－P（ｱﾙｶﾘﾌｫｽﾌｧﾀｰｾﾞ）	肝、胆管、骨、腎、腸の異常	○
	γ－GTP	飲酒による肝障害	○
	LAP（ﾛｲｼﾝｱﾐﾉﾍﾟﾌﾟﾁﾀｰｾﾞ）	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	○
膵臓	アミラーゼ(Amy)	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除く）
	Ca		
	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		○
	TC／HDL－C		
炎症	CRP定量	リウマチ疾患、細菌感染症、炎症	○
	RF定量	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・免疫疾患	○
血清	ASO　(ASLO)		
	血液型（ABO）	血液型判定	
	血液型（Rh）	血液型判定	

人間ドック検査項目一覧表（一日コース）

検査項目		説　　明	名張市立病院
糖尿病	空腹時血糖値		○
	血糖(GLU)		
	ヘモグロビンA1c		○
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	BNP	心筋梗塞・心不全	○
病理	子宮細胞診	子宮頚部がん	3,850円
	肺がん検診	喀痰細胞診	
その他	肺がん検診	ヘリカルCT	7,590円
	乳がん検診(触診)	触診	
	乳がん検診(超音波)	乳がん超音波	4,950円
	乳がん検診(マンモグラフィ)	乳がんマンモグラフィ	6,050円
	直腸検診	直腸がん	
	骨量測定	骨粗鬆症	4,950円○(女性のみ標準)
	超音波骨密度検査		
	頭部CT	脳腫瘍、脳血管疾患	
	腫瘍マーカー	腫瘍	各種オプションあり
	前立腺検診(PSA)	前立腺腫瘍や肥大	○(男性のみ標準)
	HIV抗体	エイズ検査	
	肝炎検査		
	動脈硬化	ABI	1,980円
	ヘリコバクターピロリ検査(抗原)	便による検査	3,300円
	糖尿病	インスリン定量	
	甲状腺超音波		3,850円
	頚部超音波		
	HCV－RNA		
	睡眠時無呼吸症候群検診		8,250円
	負荷心電図		
	PET－CT		
	頭部MRI・MRA		
	卵巣がん検査	CA125	3,520円
	免疫学的検査		
	肝がん検査	AFP・PIVKA・Ⅱ	4,950円
	すい臓がん検査	APOA2	5,500円
	腫瘍関連検査　(男女共通)	CEA・CA19-9・シフラ	5,060円
	腫瘍関連検査　女性用	CEA・CA19-9・シフラ・CA125	7,700円
	甲状腺・頚動脈検査		
	歯科検診		
	甲状腺検査	TSH・FT3・FT4	○
	内臓脂肪検査	腹部CTなど	7,150円
	栄養指導		2,860円
	肺・内臓脂肪セット		13,200円
	S状結腸鏡検査		9,900円
	感染症セット	麻疹・風疹・おたふく・水痘の抗体価	10,450円
	アレルギーセット	MAST48	15,730円
	ヘリコバクターピロリ検査(抗体)	菌抗体	3,300円