

健診内容比較表

	項目	Sコース(1日)		Aコース(半日)		生活習慣病健診		法定健診	特定健診	
		胃部内視鏡 68,200円 (税込)	胃部エックス線 62,700円 (税込)	胃部内視鏡 51,700円 (税込)	胃部エックス線 46,200円 (税込)	胃部内視鏡 33,000円 (税込)	胃部エックス線 27,500円 (税込)	胃部検査なし 14,300円 (税込)	胃部検査なし 8,800円 (税込)	
料金										
内容		Aコースを含む生活習慣病を詳しく調べる検査項目		日本人間ドック学会の基本検査項目に準拠した検査項目		主に生活習慣病を調べる検査項目(特定健診含む)		労安法第44条に準拠した検査項目を含む、事業所の一般的な指定項目を追加	厚生労働省の特定健康診査に準拠した検査項目	
診察	内科	●	●	●	●	●	●	●	●	
問診	特定健診問診票22項目を含む	●	●	●	●	●	●	● 業務歴	●	
身体計測	身長	●	●	●	●	●	●	●	●	
	体重	●	●	●	●	●	●	●	●	
	標準体重	●	●	●	●	●	●	●	●	
	BMI	●	●	●	●	●	●	●	●	
	肥満度	●	●	●	●	●	●	●	●	
	体脂肪率	●	●	●	●	●	●	●	●	
	腹囲	●	●	●	●	●	●	●	●	
眼科	視力(遠点)	●	●	●	●	●	●	●		
	眼底(両眼)	●	●	●	●	●	●	●		
	眼圧	●	●	●	●	●	●	●		
聴力	聴力(簡易) (1000Hz・4000Hz)	●	●	●	●	●	●	●		
循環器	血圧	●	●	●	●	●	●	●	●	
	心電図 (安静時12誘導)	●	●	●	●	●	●	●		
	心拍数	●	●	●	●	●	●	●		
呼吸器	胸部エックス線	●(2方向)	●(2方向)	●(2方向)	●(2方向)	●(1方向)	●(1方向)	●(1方向)		
	肺機能	●	●	●	●					
消化器	上部消化管内視鏡	●		●		●				
	上部消化管(胃部)エックス線		●		●		●			
超音波検査	腹部超音波	●	●	●	●					
血液検査	血液一般	白血球数	●	●	●	●	●	●	●	
		赤血球数	●	●	●	●	●	●	●	
		血色素量	●	●	●	●	●	●	●	
		ヘマトクリット	●	●	●	●	●	●	●	
		血小板数	●	●	●	●	●	●	●	
		MCV	●	●	●	●	●	●	●	
		MCH	●	●	●	●	●	●	●	
		MCHC	●	●	●	●	●	●	●	
	血液型(ABO式・Rh式) 初回のみ	●	●	●	●					
	腎機能	クレアチニン	●	●	●	●				
		eGFR	●	●	●	●				
		尿素窒素	●	●	●	●				
	脂質代謝	総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
		HDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
		nonHDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDLコレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●
		中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●
	肝機能	AST(GOT)	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALT(GPT)	●	●	●	●	●	●	●	●
		γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALP	●	●	●	●				
		LDH	●	●	●	●				
		総蛋白	●	●	●	●				
		アルブミン	●	●	●	●				
		A/G比	●	●	●	●				
	総ビリルビン	●	●	●	●					
	糖代謝	血糖(空腹時)	●	●	●	●	●	●	●	●
		HbA1c	●	●	●	●	●	●		
インスリン(空腹時)		●	●							
HOMA指数		●	●							
尿酸	尿酸	●	●	●	●	●				
甲状腺	FT3、FT4、TSH	●	●							
酵素	血清アミラーゼ	●	●							
炎症	CRP(定量)	●	●	●	●					
感染症	梅毒(RPR、TPHA)	●	●							
	HBs抗原(定性)	●	●	●	●					
	HCV抗体(定性)	●	●							
その他	RF(リウマチ因子定量)	●	●							
	ビタミンD	●	●							
尿検査	尿一般	尿蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿糖	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿潜血	●	●	●	●	●	●	●	●
		尿比重	●	●	●	●				
	尿pH	●	●	●	●					
	尿沈査	赤血球	●	●	●	●				
		白血球	●	●	●	●				
		扁平上皮	●	●	●	●				
	円柱	●	●	●	●					
その他	1日食塩推定摂取量	●	●							
便検査	便潜血(2日法)	●	●	●	●					
その他	腹部内臓脂肪CT	●	●							
情報提供		●	●	●	●	●	●	●	●	
メタボリックシンドローム判定		●	●	●	●	●	●			
結果説明・保健指導		●	●	●	●					