

検査項目	検査	四国中央 (2if通常)	四国中央 (1if)	村上記念	済生会西条	済生会今治	おおぞら	松山市医師会 健診センター	松山赤十字	愛媛県総合 保健協会	
身体計測・ 内科診察	問診・身体計測・腹囲測定・BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	体脂肪率			○					○	○	
	肥満度			○		○	○	○	○		
眼科学	視力検査・聴力検査・眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	眼圧検査	○		○		○	○		○	○	
	屈折検査	○	○								
呼吸器系	胸部X線・胸部CT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	肺機能検査			○		○	○		○		
超音波	腹部超音波検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
消化器系	胃	X線	○	○	○	○	○	(○)	○	○	
		内視鏡	(○)	(○)	(○)	(○)	(○)	○	(○)	(○)	
	便潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
循環器系	血圧測定・心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	心拍数			○			○				
	T-CHO(総コレステロール)・TG(中性脂肪)・HDL-C・LDL-C	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	Non-HDL-C					○	○				
	動脈硬化症		○								
腎機能	尿糖・尿蛋白・尿潜血反応・UA(尿酸)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	尿ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○	○		
	尿沈査			○	○	○	○	○	○	○	
	BUN(尿素窒素)			○	○	○	○	○	○	○	
	クレアチニン・eGFR	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	Na,K,Cl				○						
	尿pH			○	○	○	○				
	尿アセトン体(ケトン体)										
	尿比重			○	○	○	○		○		
尿アミラーゼ		○	○				○				
肝機能	GOT(AST)・GPT(ALT)・ALP・TP(総蛋白)・T-Bil(総ビリルビン)・γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	D-Bil(直接ビリルビン)			○	○	○	○	○	○		
	A/G比	○	○		○			○	○		
	LDH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ChE(コリンエステラーゼ)	○	○		○	○	○	○	○	○	
	LAP				○		○	○			
	ALB(アルブミン)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血清アミラーゼ(Amy)	○	○		○	○	○	○	○	○	
蛋白分画			○	○			○	○			
免疫学	HBs抗原	B型肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○	
	HCV抗体	C型肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○	
	CRP(C反応性蛋白)		○	○	○	○	○	○	○	○	
	RA_Rf	リウマチ因子				○	○		○	○	
	梅毒反応(TPHA・RPRSTS)				○	○	○	○			
糖尿病	GL(空腹時血糖)・Hb-A1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	糖負荷試験(GTT)	○									
	随時血糖						○				
血液系	血液型(初回のみ)			○	○		○			○	
	赤血球(RBC)・ヘモグロビン(Hb)・ヘマトクリット(Ht)・白血球(WBC)・血小板	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血液像検査	▽		○	○	○	○		○		
	赤血球沈降速度測定				○				○		
	血清鉄							○	○	○	
	MCV	○		○	○	○	○	○	○	○	
	MCH	○		○	○	○	○	○	○	○	
MCHC	○		○	○	○	○	○	○	○		
TSH(T3,T4)	バセドウ病										
腫瘍マーカー	前立腺検査(PAP,PSA)	○	○		○	○	○	○	○	○	
	CA125				○						
	CEA				○						
婦人科	子宮がん検診	内診	○	○	○			○		○	
		細胞診	○	○	○	○	○	○	○	○	
		頸癌エコー	○	○					○		
	乳がん検診	触診			○	○	○	○	○		
マンモグラフィ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
その他	骨塩定量	DEXA法	○	○						○	
	内臓脂肪検査	FATスキャン									
	指定一日食塩摂取量										
検診項目数			59	54	64	68	60	67	61	63	59

標準項目  
 (○)は選択可、(△)は問診による  
 ▽は血液検査において異常のあった方のみ実施

検査項目	検査	厚生連 健診センター	松山まどんな	松山城東	順風会 健診センター	市立大洲	加戸	市立八幡浜	市立宇和島	ジェイコー 宇和島	県立南宇和
身体計測・ 内科診察	問診・身体計測・腹囲測定・BMI		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体脂肪率		○	○			○	○			○
	肥満度			○	○		○		○		
眼科学	視力検査・聴力検査・眼底検査		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧検査		○		○	○	○	○	○		○
	屈折検査										○
呼吸器系	胸部X線・胸部CT		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能検査		○	○	○	○	○		○	○	○
超音波	腹部超音波検査		○	○	○	○	○	○	○	○	○
消化器系	胃	X線	○	○	○	○		○		○	○
		内視鏡	(○)		(○)	(○)	○	○	○	(○)	(○)
	便潜血		○	○	○	○	○	○	○	○	○
循環器系	血圧測定・心電図		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心拍数		○		○		○				
	T-CHO(総コレステロール)・TG(中性脂肪)・HDL-C・LDL-C		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	Non-HDL-C				○		○				
	動脈硬化症										
腎機能	尿糖・尿蛋白・尿潜血反応・UA(尿酸)		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿ウロビリノーゲン		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿沈査			○	○	○	○	○	○	○	○
	BUN(尿素窒素)		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	クレアチニン・eGFR		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	Na,K,Cl			○	○				○		○
	尿pH		○		○		○	○	○		
	尿アセトン体(ケトン体)								○		
	尿比重		○	○	○	○	○		○		○
尿アミラーゼ						○					
肝機能	GOT(AST)・GPT(ALT)・ALP・TP(総蛋白)・T-Bil(総ビリルビン)・γ-GTP		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	D-Bil(直接ビリルビン)			○	○				○		○
	A/G比		○		○		○	○	○		○
	LDH		○	○	○	○		○	○	○	○
	ChE(コリンエステラーゼ)		○	○		○		○		○	○
	LAP			○					○		○
	ALB(アルブミン)		○		○	○	○	○	○	○	○
	血清アミラーゼ(Amy)		○	○	○	○		○	○	○	○
	蛋白分画										
免疫学	HBs抗原	B型肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HCV抗体	C型肝炎	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CRP(C反応性蛋白)		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	RA_Rf	リウマチ因子		○	○	○	○				
	梅毒反応(TPHA・RPRSTS)		○	○	○	○	○	○	○	○	○
糖尿病	GL(空腹時血糖)・Hb-A1c		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	糖負荷試験(GTT)									○	
	随時血糖										
血液系	血液型(初回のみ)		○		○		○				
	赤血球(RBC)・ヘモグロビン(Hb)・ヘマトクリット(Ht)・白血球(WBC)・血小板		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血液像検査		○		○		○	○	○	○	○
	赤血球沈降速度測定							○	○		
	血清鉄		○					○			○
	MCV		○		○	○				○	
	MCH		○		○	○				○	
	MCHC		○		○	○				○	
TSH(T3,T4)	バセドウ病	○						○		○	
腫瘍マーカー	前立腺検査(PAPPSA)		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CA125										
	CEA										
婦人科	子宮がん検診	内診	○		○	○					○
		細胞診	○	○	○	○	○	○	○		○
		頸塗エコー	○	○					○		
	乳がん検診	触診					○		(○)		
マンモグラフィ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
その他	骨塩定量	DEXA法	○		○						
	内臓脂肪検査	FATスキャン									
	指定一日食塩摂取量									○	
検診項目数			66	56	63	63	53	56	58	66	63

標準項目  
 (○)は選択可、(△)は問診による  
 ▽は血液検査において異常のあった方のみ実施