

(○)は選択可、(△)は問診による

検査項目		検査	厚生連 健診センター	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			○			○				
腎機能	動脈硬化症										
	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・RPR・STS)				○	○	○	○	○		○
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	○	○	○		○	○	○		○
		頸腔エコー	○						○		
	乳がん検診	触診				○		(○)			
		マンモグラフィー	○	○	○	○		○	○	○	
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	63	63	53	56	58	66	52	63

(○)は選択可、(△)は問診による