令和6年度　人間ドック検査項目　一覧

コロナ禍等の社会情勢や、受診者の体調及び医師の状況により、検査項目の有無又は内容が変更となる可能性があります。

検査項目 ＼ 健診機関		1日ドック																																1泊2日		PETドック		脳MRI＋1日ドック		脳ドック		
		北陸中央病院	加賀市医療センター	小松市民病院	やわたメディカル	芳珠記念病院	能美市立病院	松任石川中央病院	小松ソフィア	公立つるぎ病院	予防医学協会	金沢赤十字病院	金沢有松病院	KKR北陸病院	金沢市立病院	金沢西病院	金沢聖霊総合病院	済生会金沢病院	地域医療機構金沢病院	映寿会みらい病院	スコール金沢健診ステーション	金沢ヴィーク	城北病院	金沢医科大学病院	恵寿金沢病院	浅ノ川総合病院	河北中央病院	金沢古府記念病院	恵寿総合病院	公立穴水総合病院	公立能登総合病院	公立宇出津総合病院	珠洲市総合病院	北陸中央病院	松任石川中央病院	松任石川中央病院	恵寿総合病院	北陸中央病院	松任石川中央病院	北陸中央病院	松任石川中央病院	加賀市医療センター
身体測定（身長・体重・腹囲等）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
眼科検診	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○
	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	眼圧検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○			
聴力検査		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					○
呼吸器検査	胸部X線又はマルチスライスCT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○			
循環器系検査	血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心電図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
肝機能検査	AST・ALT・γ－GT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	コリンエステラーゼ		○								○		○	○							○	○	○	○	○																	
	総蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
肝炎検査	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	HCV抗体	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	
	LDH	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○					
糖尿病検査	血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	糖負荷試験																																	○								
腎・膵臓検査	比重	○	○	○		○	○	○	○	○				○		○	○	○				○			○		○							○	○	○		○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリ	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○	○	○		○		○		○	○			○		○		○	○	○	○		○	○	○	○	○	
	潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿素窒素	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○					
	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	○	○		○	○	○	○	○	○					
	アミラーゼ	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○	○	○		○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○					
血液系検査	赤血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ヘモグロビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCV・MCH・MCHC	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○	○		○		○		○	○	○		○	○				○			○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	梅毒反応	○		○			○						○	○	○	○	○	○		○		○			○					○			○					○				
	CRP	○	○	○	○	○					○		○	○	○	○	○	○		○	○	○			○		○	○	○		○	○		○			○	○				○
痛風検査	尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○	
消化器系検査	胃透視又は胃カメラ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	便潜血（2回法）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
超音波検査	腹部超音波	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
前立腺	PSA（男性）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
女性検診※1	マンモグラフィー又は超音波	○	○	○	○	○	○	○	▲	○	○	○	○	○	○	○	○	▲	○		○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
	子宮癌検査	○	○	○	○	○	○	○	▲	○	○	○	○	○	○	○	○	▲	○		○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○	○	○	○	○	○	○	○					
脳検査	頸動脈超音波																																					○	○	○	○	○
	MRI・MRA																																					○	○	○	○	○
PET検査	PET																																			○	○					
胃の検査に係る鎮静剤の有無※2		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					

※1　女性検診・・・・・「○」当日に実施　「▲」当日又は別日に提携機関で実施「◎」オプションで受診（当日又は別日に提携機関で実施）

※2　鎮静剤の有無・・・「○」原則使用可　「×」使用不可　医療機関ごとに自己負担や行動制限等の有無が異なりますので、医療機関からの案内を熟読ください。
　　また、各医療機関には原則胃カメラでの実施を要望しておりますが、医師等の状況により胃透しとなる可能性があります。

注記　各医療機関においては、医師の状況や機器の故障等の理由により、一部の検査が別の医療機関等での実施となることもあります。