

【資料2-2】令和6年度 人間ドック（1日）検査項目一覧

検査項目	説明	契約検査項目			
		東海	近畿	県内	
医師診察（問診、胸部打聴診、腹部触診等）		○	○	○	
計測（身長、体重、BMI、腹囲）		○	○	○	
血圧測定（負荷前）	高血圧症、低血圧症	○	○	○	
心電図（12誘導心電図・負荷前）	不整脈、冠状動脈硬化、心筋梗塞	○	○	○	
心拍数		○	○	■	
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（オージオ、1000Hz・4000Hz）	難聴	○	○	○	
呼吸機能検査（1秒率、%肺活量、%1秒量）	気管支・肺の疾患等	○	○	○	
胸部X線（正面1方向・側面1方向）	気管支・肺の疾患、心臓肥大等	○		■	
胸部X線（正面1方向）	気管支・肺の疾患、心臓肥大等		○	■	
上部消化管X線（食道・胃・十二指腸）	胃癌、胃十二指腸潰瘍等	○	○	○	
腹部超音波	肝硬変、胆のう癌、胆石等	○	○	○	
血液一般	白血球（WBC）	○	○	○	
	赤血球（RBC）	○	○	○	
	ヘマトクリット（Ht）	○	○	○	
	MCV・MCH・MCHC	○	○	○	
	血小板数（PL）	○	○	○	
	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	○	○	○
	白血球分画	感染症、炎症等		○	
尿検査	尿PH	○	○	○	
	尿糖	○	○	○	
	尿蛋白	○	○	○	
	尿潜血	○	○	○	
	尿ウロビリノーゲン		○	○	
	尿比重	○	○	■	
	尿沈渣	腎臓病、尿道炎等、腎症、糖尿病性腎症		○	■
肝機能	総蛋白（TP）	○	○	○	
	アルブミン（ALB）	○	○	○	
	A/G	○	○		
	総ビリルビン（T-Bil）	○	○	○	
	GOT（AST）	○	○	○	
	GPT（ALT）	○	○	○	
	LDH（乳酸脱水素酵素）	○	○	○	
	ALP（アルカリフォスファターゼ）	○	○	○	
	γ-GT	○	○	○	
	コリンエステラーゼ（ChE）	○	○	■	
HBs抗原	○	○			
HCV抗体	○	○			
脾臓	アミラーゼ（Amy）	○		■	
腎機能	尿素窒素（BUN）	○	○	■	
	クレアチニン（CRE）	○	○	○	
	eGFR	○	○		
	尿酸（UA）	○	○	○	
	Ca	○			
脂質	総コレステロール（T-CH）	○	○	■	
	中性脂肪（TG）	○	○	○	
	HDL-コレステロール	○	○	○	
	LDL-コレステロール	○	○	○	
	Non-HDL-コレステロール	○	○	■	

検査項目	説明	契約検査項目			
		東海	近畿	県内	
炎症	CRP	リウマチ疾患、細菌感染症、炎症	○		
	RA	リウマチ疾患	○		
梅毒反応	TPHA	梅毒検査	○		
	RPR	梅毒検査・免疫疾患		○	
便検査	便潜血（免疫学的便潜血検査）	大腸がん	○	○	○
糖尿病	空腹時血糖値・ヘモグロビンA1c		○	○	○
	空腹時インスリン濃度		○		
その他	乳がん検診（マンモグラフィー）	乳がん（女性）	○	○	●
	乳がん検診（乳腺エコー）	乳がん（女性）			●
	乳がん検診（視触診）	乳がん（女性）			■
	子宮頸がん検診（子宮頸部細胞診）	子宮頸がん（女性）	○	○	■
	腫瘍マーカー（PSA）	前立腺腫瘍や肥大（男性）	△	○	△
	前泊			○	

○：標準検査として実施

子宮頸がん検診は、女性を対象に標準検査として実施（一部の健診機関では実施不可（P9・10 資料1参照）、全額共済組合負担）

●：乳がん検診は、マンモグラフィー検査又は乳腺エコー検査のうち、いずれか一つを標準検査として女性を対象に実施（（P9・10 資料1参照）、全額共済組合負担）

△：PSAは、令和6年4月1日現在50歳以上（昭和49年4月1日生まで）の男性を対象に、標準検査として実施（全額共済組合負担）、近畿中央病院では50歳未満の男性に対しても標準検査として実施（全額共済組合負担）

■：以下の検査項目については、健診機関（県内）により実施の可否等が異なります。

検査項目	詳細
心拍数	いなべ総合病院、松阪中央総合病院及び岡波総合病院では実施不可
胸部X線	近畿中央病院、桑名市総合医療センター、伊勢赤十字病院では正面1方向で実施。他の健診機関では正面1方向・側面1方向で実施
総コレステロール	桑名市総合医療センターでは実施不可
Non-HDLコレステロール	遠山病院及び県立一志病院では実施不可
アミラーゼ	近畿中央病院及び桑名市総合医療センターでは実施不可
コリンエステラーゼ、BUN	桑名市総合医療センターでは実施不可
尿比重	桑名市総合医療センター及び四日市羽津医療センターでは実施不可
尿沈渣	県立一志病院では実施不可
視触診（乳がん）・子宮頸がん	P9・10 資料1を参照してください。

【検査の一部外部委託について】

検査の一部について、次表に記載の健診機関では外部委託により実施します。

健診機関コード	健診機関名	検査項目	委託先機関（予定）
08	富田浜病院	子宮頸がん検査	中尾産婦人科
17	倉本病院	乳がん・子宮頸がん検査	藤田産婦人科
18	津健康クリニック	乳がん・子宮頸がん検査	金丸産婦人科
20	遠山病院	子宮頸がん検査	セントローズ・クリニック
		視力検査、眼底・眼圧検査	小林眼科クリニック
23	武内病院	子宮頸がん検査	金丸産婦人科
25	桜木記念病院	子宮頸がん検査	南産婦人科
28	松阪市健診センター	乳がん・子宮頸がん検査、胃透視	松阪市民病院
29	松阪厚生病院	乳がん検査	松阪中央総合病院
37	名張市立病院	子宮頸がん検査	名賀医師会が指定する医院（第1、第3、第5水曜日のみ。第2、第4水曜日は名張市立病院で実施。）
39	紀南病院	子宮頸がん検査	大石産婦人科医院、矢島医院