

検査項目一覧(令和6年度)

| 検査項目 | | (宿泊コース) | (宿泊コース) | (宿泊コース) | |
|----------|-----------------------|--------------------------|----------------|----------|---|
| | | 東北中央病院 | 宮城県 成人病予防協会 | JCHO仙台病院 | |
| 問診・診察 | 医療面接(特定健診質問項目22項目を含む) | ○ | ○ | ○ | |
| | 医師診察 | ○ | ○ | ○ | |
| 判定・指導 | 結果説明 | | ○ | ○ | |
| | 保健指導 | ○ | ○ | ○ | |
| 身体計測 | 身長 | ○ | ○ | ○ | |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ | |
| | 肥満度 | ○ | ○ | ○ | |
| | BMI | ○ | ○ | ○ | |
| | 腹囲 | ○ | ○ | ○ | |
| 生理学 | 血圧測定 | ○ | ○ | ○ | |
| | 心電図 | ○ | ○ | ○ | |
| | 運動負荷心電図 | | ○ | ○ | |
| | 心拍数 | ○ | ○ | ○ | |
| | 眼底 | ○ | ○ | ○ | |
| | 眼圧 | ○ | ○ | ○ | |
| | 視力 | ○ | ○ | ○ | |
| | 聴力 | ○ | ○ | ○ | |
| | 呼吸機能(肺機能)(注1) | △ | △ | △ | |
| X線・超音波ほか | 胸部X線 | 胸部CT検査 | ○ | ○ | |
| | 上部消化管X線(胃部X線) | ○ | ○ | ○ | |
| | 腹部超音波 | ○ | ○ | ○ | |
| | 動脈硬化検査 | | ○ | ○ | |
| 生化学 | 腎臓 | 総蛋白 | ○ | ○ | ○ |
| | | アルブミン | ○ | ○ | ○ |
| | | アルブミン・グロブリン比 | | ○ | ○ |
| | | 尿素窒素 | ○ | ○ | ○ |
| | | クレアチニン | ○ | ○ | ○ |
| | | eGFR | ○ | ○ | ○ |
| | | 尿酸 | ○ | ○ | ○ |
| | | ナトリウム・カリウム | | | ○ |
| | 脂質 | 総コレステロール | ○ | ○ | ○ |
| | | 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 | ○ | ○ | ○ |
| | | 中性脂肪 | ○ | ○ | ○ |
| | 肝臓 | 総ビリルビン | ○ | ○ | ○ |
| | | AST(GOT) | ○ | ○ | ○ |
| | | ALT(GPT) | ○ | ○ | ○ |
| | | LDH | ○ | ○ | ○ |
| | | γ-GT(γ-GTP) | ○ | ○ | ○ |
| | | ALP | ○ | ○ | ○ |
| | | コリンエステラーゼ | | ○ | ○ |
| 膵・糖代謝 | アミラーゼ | ○ | ○ | ○ | |
| | 血糖(空腹時) | ○ | ○ | ○ | |
| | HbA1c | ○ | ○ | ○ | |
| | インスリン測定 | ○ | | | |
| | 血糖負荷試験 | | | ○ | |
| 血液学 | 赤血球 | ○ | ○ | ○ | |
| | 白血球 | ○ | ○ | ○ | |
| | 血色素 | ○ | ○ | ○ | |
| | ヘマトクリット | ○ | ○ | ○ | |
| | MCV | ○ | ○ | ○ | |
| | MCH | ○ | ○ | ○ | |
| | MCHC | ○ | ○ | ○ | |
| | 血小板数 | ○ | ○ | ○ | |
| | 血液像 | ○ | ○ | ○ | |
| | 血清鉄 | ○ | | | |
| | 赤血球沈降速度(血沈) | | | | |
| 血清学 | 血清反応 | CRP | ○ | ○ | ○ |
| | | リュウマチ反応(RA)又はリュウマチ因子(RF) | | ○ | ○ |
| | | ASO(ASLO) | | | ○ |
| | 血液型 | ABO式・Rh式(注2) | ○ | ○ | ○ |
| | 梅毒反応 | | ○ | ○ | ○ |
| B型肝炎 | HBs抗原 | ○ | ○ | ○ | |
| C型肝炎 | HCV抗体 | ○ | ○ | ○ | |
| 尿 | 尿一般 | ○ | ○ | ○ | |
| | 沈査 | ○ | ○ | ○ | |
| | PH | ○ | ○ | ○ | |
| | 比重 | ○ | ○ | ○ | |
| | 尿ウロビリノーゲン定量 | | | ○ | |
| | 尿中アルブミン定量 | | | ○ | |
| | A/C比 | | | ○ | |
| | 尿アミラーゼ | | | ○ | |
| 便 | 潜血(注3) | ○ | ○ | ○ | |
| 腫瘍マーカー | PSA(前立腺がん) | ○ | ○ | ○ | |
| その他 | 喀痰検査 | | ○ | ○ | |
| | 子宮がん(頸部細胞診) | ○ | ○ | ○ | |
| | 子宮がん(婦人科超音波) | | | | |
| | 乳がん(40歳以上マンモグラフィ含む) | ○ | ○ | ○ | |
| | 甲状腺触診 | ○ | | | |
| | メンタルヘルス相談 | ○ | | | |
| | 骨密度測定 | | ○ | ○ | |

(注1) 新型コロナウイルス感染症に係る感染防止対策や地域の感染状況を考慮し、実施が可能な場合は実施し、実施が不可能な場合は当該検査を除いた項目で実施することとする。

(注2) 血液型検査の実施については、健診機関によって検査が初回時のみの実施となる場合がありますので、検査の実施有無は各健診機関へ本人が確認することとする。

(注3) 大腸がん検診は、国立がん研究センターのガイドラインに基づき、便潜血検査を基本とする。