

公立徳第 751 号
令和 8 年 1 月 26 日

各 所 属 所 長 殿

公立学校共済組合徳島支部長
(公 印 省 略)

令和 8 年度「人間ドック及び脳ドック」の実施について（通知）

このことについて、当支部では、組合員の健康管理事業の一つとして「人間ドック及び脳ドック」を令和 8 年度「人間ドック及び脳ドック」実施要領に基づき実施します。

つきましては、貴所属所の組合員に事業の周知をお願いします。

なお、全組合員（幼稚園・小・中学校、県立学校、県教育委員会事務局、県教育機関、市町村費負担職員、徳島市立高等学校の教職員）が公立学校共済組合徳島支部のホームページより Web での申込みとなりますので、別紙の「人間ドック・脳ドック申込み手順」を参考にいただき各自がお申込みください（必要であれば、確認画面を印刷、保管してください。当支部に提出する必要はありません。）。

令和 8 年度も検診機関の受入れ人数枠の関係上、やむを得ず第 1 希望とならない場合、補欠になる場合がありますので御了承のうえ申込みをお願いします

（お問い合わせ）

〒770-8570 徳島市万代町 1 丁目 1

徳島県教育委員会 福利厚生課内

公立学校共済組合徳島支部 健康支援担当

電 話 0 8 8 - 6 2 1 - 3 1 7 9

F A X 0 8 8 - 6 2 1 - 2 8 9 3

令和8年度「人間ドック・脳ドック」実施要領

1 目的

公立学校共済組合徳島支部（以下「徳島支部」という）は組合員に対し疾病の予防、早期発見のための健康管理事業として、人間ドック及び脳ドックを実施します。

2 実施主体

公立学校共済組合徳島支部

3 対象者

ドック名	対 象 者	予定人員
人間ドック	令和8年4月1日時点で <u>満30歳以上</u> の組合員で希望者	5,300人
脳ドック	令和8年4月1日時点で <u>満40歳以上</u> の組合員で希望者	300人

(※) 脳ドック対象年齢は、満40歳以上となります。

4 申込みの注意事項

- (1) 育児休業及び病気休職中の教職員も申込みできます（所属所から該当組合員へ連絡してください。）。
- (2) 人間ドックと脳ドックの重複申込みはできません。
- (3) 脳ドックは、前年度受診者は続けて申込みはできません。
- (4) 充て指導主事等教職員は、在籍する所属所名（学校名）で申込みください。
- (5) 定期健康診断と人間ドックの重複受診は原則禁止としますが、脳ドックの受診者で学校保健安全法に定められている検査項目（胃検診・胸部X線・聴力検査等）がない場合は、所属所の定期健康診断時にその検査項目を受診してください。
- (6) 令和8年度以降の新規採用者・転入者・再任用・会計年度任用職員・臨時的任用職員・短期組合員等の方（任意継続組合員は除く）の申込みは、3月下旬頃に所属所あて通知を予定しています。
- (7) 被扶養配偶者ドックの実施は、5月下旬頃に所属所あて通知を予定しています。
- (8) 徳島支部は、申込みの際に知り得た個人情報、人間ドック・脳ドックの受診以外には利用しないこととします。

5 申込対象者及び申込方法

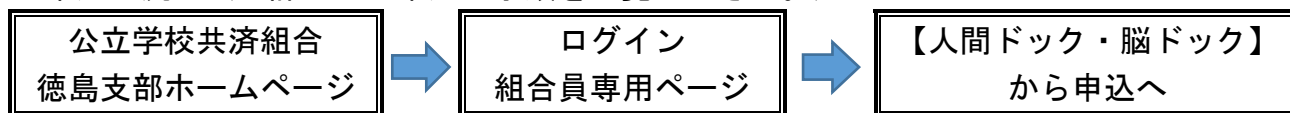
徳島支部の全組合員（正規職員のみ）

幼稚園・小・中学校、県立学校、県教委事務局・県教育機関、市町村費負担職員の組合員、徳島市立高等学校の教職員。

各自が、公立学校共済組合徳島支部ホームページからWEBで申込みをしてください。

（※正規職員の方のみ申込みをお願いします。）

●申込の流れ（※詳しくは申込み手順をご覧ください。）



6 申込期限

令和8年2月22日（日）まで

7 受診者の決定

- (1) 申込み多数の場合、検診機関の受入れ人数枠の関係により第1希望とならない場合・補欠となる場合があります。
- (2) 第2希望、第3希望の記入がない場合は、受付できません。
※決定通知は3月中旬から下旬頃に所属所長あて通知します。

8 検診機関、検診費用、検査項目等

※「人間（脳）ドック検査項目一覧」のとおりです。

9 サービスの取扱い

受診者の検診機関へ検診のための往復及び検診結果の説明、並びにそのための往復の時間については、職務に専念する義務が免除されます。なお、検診結果により要精密検査となった者が精密検査を受診する場合も同様の取扱いとなります。ただし、現在治療中若しくは精密検査の結果により要治療と診断され、治療を受ける場合は、年次有給休暇の取得により対応してください。

10 特定健康診査

徳島支部が、高齢者の医療の確保に関する法律第27条に基づき、特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準第3に定める項目を含む健診データを受け取ることで、人間ドック、脳ドックの受診者は、特定健康診査を受診したものとされます。この健診データは、特定保健指導の実施及びデータヘルス計画の推進に活用されます。

11 受診結果の取扱い

徳島支部の組合員が人間ドック・脳ドックを受診した場合、共済組合が受診結果を医療機関から取得し、組合員の健康管理の目的のみに利用することに同意したものとみなします。（5大がん検診の受診勧奨に利用する場合があります。）

12 参考事項

- (1) 検査項目は、検診機関により異なるため人間（脳）ドック検査項目一覧を十分に確認してください。
- (2) 検診機関によっては、胃カメラで申込みの場合、受診定員の制限をしていることがありますので、早めに予約することをお勧めします。
- (3) 糖負荷試験（オプション）については、各検診機関にお問い合わせください。
- (4) 各検診機関の参考事項は次のとおりです。

検 診 機 関	参 考 事 項
四国中央病院（2泊3日） ※大腸ファイバー付	<ul style="list-style-type: none"> ・実施期間は、令和8年4月13日～令和9年3月4日まで ・病院が指定するオプション検査費用のうち、3,500円（税別）を共済組合本部が負担し、交通助成費の支給あり。
四国中央病院	<ul style="list-style-type: none"> ・実施期間は、令和8年4月13日～令和9年3月3日まで ・胃検査は原則胃透視、胃カメラ（経口・経鼻）への変更は事前に予約が必要。経口胃カメラ 2,200円（税込）・経鼻胃カメラ 3,300円（税込）。 ・病院が指定するオプション検査費用のうち、3,500円（税別）を共済組合本部が負担し、交通助成費の支給あり。 ・令和7年4月から、マンモグラフィー検査3D技術導入。
徳島赤十字病院	<ul style="list-style-type: none"> ・婦人科検診（子宮頸がん検査＋経膈超音波検査）はオプション（5,500円）。 ・実施期間は2月末までで、予約は10月末までとなります。※予約枠が埋まり次第終了となります。 ・胃カメラ検査は、自己負担として2,200円（税込）が必要。 ・<u>脳ドックは、隔週水曜日のみとなります。</u>
沖の洲病院	<ul style="list-style-type: none"> ・受診日は月～土曜日。 ・胃カメラ検査をご希望の方は、お早めに予約をお願いします。 ・脳ドックは、月・水・<u>土曜日（土曜日は不定期のためお問い合わせください。</u>
徳島検診クリニック	<ul style="list-style-type: none"> ・乳がん検診は痛みの少ない最新式、徳島初導入の「Invenia ABUS（2D→3D）を導入（オプション） ・MRI（頭部・腹部）（オプション）
とくしま未来健康づくり機構 （徳島県総合健診センター）	<ul style="list-style-type: none"> ・胃カメラ検査は、自己負担として4,510円（税込）が必要。
伊月健診クリニック	<ul style="list-style-type: none"> ・胸部マルチスライスCTは骨盤MRIに変更可能。
阿南医療センター	<ul style="list-style-type: none"> ・予約電話は、12時～15時30分までです。 ・受診日は月～金曜日。実施期間は2月末までです。
ホウエツ病院	<ul style="list-style-type: none"> ・令和8年度、脳ドックのみ

検 診 機 関	参 考 事 項
徳島クリニック	<ul style="list-style-type: none"> ・乳がん検診はオプション。
虹の橋病院	<ul style="list-style-type: none"> ・胸部 CT、頭部 CT（オプション）
徳島県鳴門病院	<ul style="list-style-type: none"> ・受診日は月～金曜日。 ・内視鏡検査は、細径内視鏡（鼻カメラ）を導入。
徳島県農村健康管理センター	<ul style="list-style-type: none"> ・受診日は月～金曜日（予約時確認要） ・婦人科検診はオプション。
碩心館病院	<ul style="list-style-type: none"> ・婦人科検診なし。
岩城クリニック	<ul style="list-style-type: none"> ・婦人科検診はオプション。（事前予約が必要） ・胃カメラ検査は、自己負担として 4,400 円（税込）が必要。
近藤内科病院	<ul style="list-style-type: none"> ・子宮頸がん検診は、しんくら女性クリニックで実施。 ・乳がん検診は、とくしまブレストケアクリニックで実施。受診日の 2 ヶ月前までに予約。 ・胃の検査は、<u>胃カメラのみ</u>。 ・受診日の 2 ヶ月前までに予約が必要。
徳島平成病院	<ul style="list-style-type: none"> ・胃カメラ検査の場合は、自己負担が必要。4,400 円（税込）
たまき青空病院	<ul style="list-style-type: none"> ・胃カメラ検査か X 線検査（バリウム）の選択可。経口カメラが苦手な方は、経鼻カメラを選択可。 ・婦人科検診はオプションです。
藍住たまき青空クリニック	<ul style="list-style-type: none"> ・胃の検査は<u>胃カメラのみ</u>。 ・婦人科検診はオプションです。
つるぎ町立半田病院	<ul style="list-style-type: none"> ・胃の検査は、X 線もしくは胃カメラから選択。 ・乳がん検診は、マンモグラフィのみ。
水の都記念病院	<ul style="list-style-type: none"> ・胃の検査は胃カメラあり。 ・婦人科検診はオプションです。
徳島健生病院	<ul style="list-style-type: none"> ・胃カメラ検査は、鶴岡内科・胃腸内科（徳島市北田宮 3 丁目 1-7-2）で受けていただきます。 ・子宮頸がん検診は実施していない。
協立病院	<ul style="list-style-type: none"> ・受診日は月曜、火曜、木曜。 ・骨密度検査はオプション自己負担として 4,950 円（税込）必要。 ・婦人科検診なし。

検 診 機 関	参 考 事 項
川島病院	<ul style="list-style-type: none"> ・ 受診日は月～金曜日。 ・ 胃カメラはすべて細径内視鏡を使用しており、経口・経鼻いずれも選択可能。 ・ 鎮静下（静脈麻酔を点滴し、眠った状態で行う）内視鏡検査をオプション1,500円（税込）で選択できます。 ・ 婦人科検診は実施していない。

「人間ドック検診機関等一覧」

1	対象者	令和8年4月1日現在で満年齢が30歳以上の組合員					
2	泊 ドック	検診機関名	定員	検査費用(税込)		県費職員 自己負担	市町村費職員 自己負担
		四国中央病院 大腸ファイバー付(2泊3日)	100人	共	88,700円	20,000円	40,925円
日 帰 り ド ッ ク		四国中央病院(1日)	100人	男	35,000円	5,500円	26,425円
				女	38,800円	6,000円	28,710円
		徳島赤十字病院	130人	共	41,800円	7,500円	28,425円
		沖の洲病院	1,300人	男	39,200円	7,000円	27,925円
				女	43,200円	8,000円	30,710円
		徳島検診クリニック	900人	男	37,400円	7,000円	27,925円
				女	41,800円	7,500円	30,210円
		とくしま未来健康づくり機構	250人	男	43,400円	8,000円	28,925円
				女	52,100円	9,500円	32,210円
		伊月健診クリニック	1,300人	男	43,700円	8,000円	28,925円
				女	45,700円	8,500円	31,210円
		阿南医療センター	30人	男	41,800円	7,500円	28,425円
				女	53,100円	10,000円	32,710円
		徳島クリニック	30人	共	40,700円	7,500円	28,425円
		虹の橋病院	500人	男	39,800円	7,000円	27,925円
				女	44,800円	8,000円	30,710円
		徳島県鳴門病院	160人	男	39,600円	7,000円	27,925円
				女	49,400円	9,000円	31,710円
		徳島県農村健康管理センター	10人	共	39,000円	7,000円	27,925円
		碩心館病院	15人	共	37,300円	6,500円	27,425円
		岩城クリニック	20人	共	40,240円	7,000円	27,925円
		近藤内科病院	60人	男	36,300円	6,500円	27,425円
				女	41,800円	7,500円	30,210円
徳島平成病院	40人	男	35,500円	6,500円	27,425円		
		女	40,700円	7,500円	30,210円		
徳島健生病院	15人	男	39,000円	7,000円	27,925円		
	15人	女	42,000円	7,500円	30,210円		
たまき青空病院	40人	男	39,500円	7,000円	27,925円		
	40人	女	39,500円	7,000円	29,710円		
藍住たまき青空クリニック	40人	男	39,500円	7,000円	27,925円		
	40人	女	39,500円	7,000円	29,710円		
つるぎ町立半田病院	25人	男	40,000円	7,000円	27,925円		
	25人	女	42,000円	7,500円	30,210円		
水の都記念病院	50人	共	39,400円	7,000円	27,925円		
協立病院	15人	共	42,000円	7,500円	28,425円		
川島病院	50人	共	44,000円	8,000円	28,925円		
			5,300人				
4	検診項目	「人間ドック検査項目一覧」参照 ※検査項目は、検診機関により異なります。					
5	実施期間	令和8年4月～令和9年3月10日(終日は検診機関により異なります。) ※徳島赤十字病院、阿南医療センターは2月末日まで。					
6	申込方法	実施要領等をお読みいただき、お申し込みください。 (注)脳ドックとの重複申込はできません。					
7	決定方法	①受診希望者が検診機関の予定数を超えた場合は、退職者を優先し、抽選により(第2希望等)決定します。 ②抽選方法および受診決定については、公開抽選となり支部長が決定します。					
8	決定者の通知方法	①各所属所長に通知します。 ②決定者の検診日等については、各自が早めに各検診機関へ電話(人間ドック等のご案内ポスターに掲載)で予約してください。(希望月に添えないことがあります。)					
9	検診日の厳守	指定された日に必ず受診し、検診費用(自己負担)をお支払いください。 なお、やむを得ず検診を辞退する場合は、福利厚生課まで連絡してください。					
10	その他	①決定した検診機関の変更はできません。 ②特定保健指導(40歳以上)については、人間ドック受診後に受けられるようになりました。(一部の検診機関を除く)費用は公立学校共済組合が負担します。 ③妊娠の可能性がある方は、ご遠慮ください。					

「脳ドック検診機関等一覧」

1	注 意	MRI(磁気共鳴画像)・MRA(磁気共鳴を利用した血管撮影)等を利用しますので、心臓ペースメーカー等の磁気に反応する金属が体内に入っている方等は申込みができません。																																										
2	対 象 者	令和8年4月1日現在の満年齢が40歳以上の組合員。 (脳ドックは、前年度受診者は続けて申込みできません。)																																										
3	日帰り ドック	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center;">検診機関名</th> <th rowspan="2" style="text-align: center;">定員</th> <th rowspan="2" style="text-align: center;">検査費用</th> <th style="text-align: center;">県費職員</th> <th style="text-align: center;">市町村費職員</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">自己負担</th> <th style="text-align: center;">自己負担</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">徳 島 赤 十 字 病 院</td> <td style="text-align: center;">20人</td> <td style="text-align: center;">50,900円</td> <td style="text-align: center;">9,000円</td> <td style="text-align: center;">34,825円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">沖 の 洲 病 院</td> <td style="text-align: center;">80人</td> <td style="text-align: center;">39,000円</td> <td style="text-align: center;">7,000円</td> <td style="text-align: center;">32,825円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">伊 月 健 診 ク リ ニ ッ ク</td> <td style="text-align: center;">80人</td> <td style="text-align: center;">33,000円</td> <td style="text-align: center;">4,500円</td> <td style="text-align: center;">30,325円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">阿 南 医 療 セ ン タ ー</td> <td style="text-align: center;">10人</td> <td style="text-align: center;">57,200円</td> <td style="text-align: center;">10,500円</td> <td style="text-align: center;">36,325円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ホ ウ エ ツ 病 院</td> <td style="text-align: center;">10人</td> <td style="text-align: center;">35,000円</td> <td style="text-align: center;">6,500円</td> <td style="text-align: center;">32,325円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">虹 の 橋 病 院</td> <td style="text-align: center;">70人</td> <td style="text-align: center;">39,800円</td> <td style="text-align: center;">7,000円</td> <td style="text-align: center;">32,825円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">徳 島 県 鳴 門 病 院</td> <td style="text-align: center;">30人</td> <td style="text-align: center;">37,600円</td> <td style="text-align: center;">6,500円</td> <td style="text-align: center;">32,325円</td> </tr> </tbody> </table>	検診機関名	定員	検査費用	県費職員	市町村費職員	自己負担	自己負担	徳 島 赤 十 字 病 院	20人	50,900円	9,000円	34,825円	沖 の 洲 病 院	80人	39,000円	7,000円	32,825円	伊 月 健 診 ク リ ニ ッ ク	80人	33,000円	4,500円	30,325円	阿 南 医 療 セ ン タ ー	10人	57,200円	10,500円	36,325円	ホ ウ エ ツ 病 院	10人	35,000円	6,500円	32,325円	虹 の 橋 病 院	70人	39,800円	7,000円	32,825円	徳 島 県 鳴 門 病 院	30人	37,600円	6,500円	32,325円
検診機関名	定員	検査費用				県費職員	市町村費職員																																					
			自己負担	自己負担																																								
徳 島 赤 十 字 病 院	20人	50,900円	9,000円	34,825円																																								
沖 の 洲 病 院	80人	39,000円	7,000円	32,825円																																								
伊 月 健 診 ク リ ニ ッ ク	80人	33,000円	4,500円	30,325円																																								
阿 南 医 療 セ ン タ ー	10人	57,200円	10,500円	36,325円																																								
ホ ウ エ ツ 病 院	10人	35,000円	6,500円	32,325円																																								
虹 の 橋 病 院	70人	39,800円	7,000円	32,825円																																								
徳 島 県 鳴 門 病 院	30人	37,600円	6,500円	32,325円																																								
4	検 診 項 目	「脳ドック検査項目一覧」参照 ※検査項目は、検診機関により異なります。																																										
5	実 施 期 間	令和8年4月～令和9年3月10日(終日は検診機関により異なります。) * 徳島赤十字病院、阿南医療センターは2月末まで。																																										
6	申 込 方 法	実施要領等をお読みいただき、お申し込みください。 (注)人間ドックとの重複申込みはできません。																																										
7	決 定 方 法	①受診希望者が検診機関の予定人員を超えた場合は、抽選により(第2希望等)決定します。 ②抽選方法および受診決定については、公開抽選となり支部長が決定します。 (徳島赤十字病院は、受診希望者が多いため退職者を優先とします。)																																										
8	決 定 者 の 通 知 方 法	①各所属所長に通知します。 ②決定者の検診日等については、各自が早めに各検診機関へ電話で予約してください。(希望月に添えないことがあります。)																																										
9	検 診 日 の 厳 守	指定された日に必ず受診し、検診費用(自己負担)をお支払いください。 なお、やむを得ず検診を辞退する場合には福利厚生課まで連絡してください。																																										
10	そ の 他	①医療機関の変更はできません。 ②特定保健指導(40歳以上)については、脳ドック受診後に受けられるようになりました。 (一部医療機関を除く)費用は公立学校共済組合が負担します。 ③脳ドック受診者で、学校保健安全法に定められている検査項目(胃検診・胸部X線・聴力検査等)がない場合は、所属所の定期健康診断時にその検査項目を受診してください。																																										

四国中央病院 大腸ファイバー付ドック(2泊3日)

検査区分	検査項目
診察・指導	身長・体重・血圧測定・問診・診察・BMI・腹囲測定
呼吸器系	胸部X線(大角1枚・デジタル映像)
視機能検査	屈折検査 視力検査 眼底カメラ 精密眼圧測定
聴覚系	簡易聴力検査
消化管系	(A) 胃透視
	(B) 胃内視鏡
腎臓系	尿一般(尿糖、尿蛋白、ウロビリ、潜血) クレアチニン
血液系	末梢血液一般(赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板) CRP
肝臓・胆道系	腹部超音波(腎臓超音波含む)
肝機能系	GOT GPT ALP 総蛋白 総ビリルビン A/G比 LDH コリンエステラーゼ アルブミン γ -GTP HBs抗原 HCV抗体 生化学的検査
膵機能検査	血清アミラーゼ 尿アミラーゼ
循環器系	LDL-コレステロール 中性脂肪(TG) HDL-コレステロール 総コレステロール 心電図
内分泌系	空腹時血糖 HbA1C
痛風検査	尿酸
大腸系	便潜血反応(免疫法)2回 大腸内視鏡検査
前立腺癌検査	PSA精密測定 生化学的検査
子宮がん系	内診 細胞診
	婦人科超音波検査(経膈超音波検査)
乳がん	マンモグラフィ(2方向)

人間ドック検査項目一覧

区分	検査項目	四国中央病院	徳島赤十字病院	沖の洲病院	徳島検診クリニック	とくしま未来健康づくり機構 (徳島県総合健診センター)	伊月健診クリニック	阿南医療センター	徳島クリニックス	虹の橋病院	徳島県鳴門病院	徳島県農村健康管理センター	碩心館病院	岩城クリニックス	近藤内科病院	徳島平成病院	徳島健生病院	藍住たまき青空クリニック	つるぎ町立半田病院	水の都記念病院	協立病院	川島病院	
問診	既往歴、自覚症状等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
診察	他覚症状	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	聴打診、視診、触診 説明、教育、指導等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長、体重、肥満度、BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	握力			○						○				○									
生理学的検査	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	聴力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血圧検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心電図検査(安静時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧測定	○		○	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○		○					○
	肺機能検査	○	○	○	○	○	○	▲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ABI(動脈硬化検査)							▲					○										
	PWV(動脈硬化検査)																		○				
X線検査等	胸部X線検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	胃部X線検査	選択	選択	選択	選択	選択	選択	選択	選択	選択	選択	選択	選択	選択	カメラのみ	選択	選択	選択	カメラのみ	選択	選択	選択	カメラのみ
	胃内視鏡検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹部超音波検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	超音波検査(頸部大動脈)					▲															▲		
	胸部マルチスライスCT						○																
	胸部CT							▲		▲				▲							▲		
	頭部CT									▲							○						
	内臓脂肪CT検査						○						▲	▲							▲		
骨密度検査	▲		○		女性のみ	○	▲	○	○					▲	○	○		女性のみ		▲	▲		
血液学的検査	赤血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血色素量	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCV	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCHC	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血液像	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血沈									○													
	血清鉄			○	○	○	○										○		○				
	TIBC・UIBC				○																		
血清学的検査	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HBs抗体									○											○	▲	○
	HCV抗体	○		○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	CRP	○		○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	▲	
	RA(RF)			○	○	○	○		○	○		○	○	▲	○	○		○		○			
	ASLO			○		○	○		○					▲									
	梅毒反応							○	○														
	CEA							○	○	○		○	▲	▲					○				○
	CA125				▲			▲	▲	女性のみ				▲									▲
	CA19-9			○	▲		○	▲	▲		○			▲									▲
PSA(男性のみ)	○	▲	○	○	○	○	▲	○		○	○	▲	▲	○	○	○	○	○			▲	○	

人間ドック検査項目一覧

区分	検査項目	四国中央病院	徳島赤十字病院	沖の洲病院	徳島検診クリニック	（徳島県総合健康センター） とくしま未来健康づくり機構	伊月健診クリニック	阿南医療センター	徳島クリニックス	虹の橋病院	徳島県鳴門病院	徳島県農村健康管理センター	碩心館病院	岩城クリニックス	近藤内科病院	徳島平成病院	徳島健生病院	藍住たまき青空クリニック	つるぎ町立半田病院	水の都記念病院	協立病院	川島病院	
血清学的検査	ヘリコバクターピロリ検査					○	○	▲	▲														▲
	ペプシノーゲン検査				▲	○																	
便検査	潜血反応2日法	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血液生化学検査	総蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	A/G	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	GOT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	GPT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ZTT			○			○																
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LAP								○						○	○							
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	コリンエステラーゼ	○			○	○			○		○				○	○			○				
	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿素窒素			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		
	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿アマラーゼ	○					○		○						○	○			○				
血清アマラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
電解質														○						○			
血糖(空腹時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
HbA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
BNP							○																
尿検査	糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	白血球							○															
	沈渣	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	比重		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	○			
	PH		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				○	○			
ケトン体		○	○	○		○	○	○		○		○						○	○				
婦人科検査	子宮細胞診	○	▲	○	○	○	○	○	○	○	○	▲		▲	○	○		▲	○	▲			
	子宮超音波・経膈超音波	○	▲		<small>医師の判断</small>		○	○		○	○	▲		▲	○	○	○	▲		○	▲		
	乳房視触診	○		○	○		○		○	○	○	▲		▲	○	○	○	▲					
	乳房超音波			選択	選択	選択	選択		▲	選択				▲				▲					
	マンモグラフィ	○						○			○	▲		▲	○	○	○	▲	○	▲			
	甲状腺触診								○					▲		○							
その他	甲状腺超音波				▲		○							▲						▲			
	前立腺超音波																			▲			
	糖負荷試験			▲	▲		▲			▲			▲										
喀痰検査			▲	▲		▲		▲	▲			▲	▲			▲							

※ 検査項目は、検診機関により多少の差異あり(▲はオプション)

脳ドック検査項目一覧

区分	検査項目	赤十字病院	沖の洲病院	伊月健診クリニック	阿南医療センター	ホウエツ病院	虹の橋病院	鳴門病院
脳検査	頭部MRI	○	○	○	○	○	○	○
	頭部MRA	○	○	○	○	○	○	○
	頸動脈MRA	○	○	○	○	○	○	○
	高次脳機能検査	○			○			
超音波検査	頸動脈エコー	○						
問診	既往歴、自覚症状等	○	○	○	○	○	○	○
診察	他覚症状		○	○	○	○	○	
	聴打診、視診、触診		○	○	○	○	○	○
	説明、教育、指導等	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長、体重、肥満度、BMI	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○	○	○
	握力	○	○	○	○	○	○	○
生理学的検査	視力検査		○	○	○	○	○	○
	聴力検査		○	○	○	○	○	○
	血圧検査	○	○	○	○	○	○	○
	心電図検査(安静時)	○	○	○	○	○	○	○
	眼底検査		○	○	○	○	○	○
	眼圧測定		○	○			○	○
	ABI(動脈硬化検査)				▲		○	
X線検査等	胸部X線検査		○	○	○		○	○
	骨密度検査				▲		▲	
血液学的検査	赤血球数	○	○	○	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○	○	○	○
	血色素量	○	○	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○	○	○
	血小板	○	○	○	○	○	○	○
	MCV	○			○	○	○	○
	MCH	○			○	○	○	○
	MCHC	○			○	○	○	○
	血液像	○	○				○	○
	血小板凝集能				○			○
	血清鉄		○					
	PT	○						○
	APTT	○						○
	フィブリノーゲン	○						○
便検査	潜血反応2日法				○			
血液生化学検査	総蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン	○		○	○			
	LDH	○	○		○	○	○	○
	A/G				○			
	総ビリルビン	○	○		○	○	○	○
	GOT	○	○	○	○	○	○	○
	GPT	○	○	○	○	○	○	○
	ZTT		○				○	
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○
	ALP	○	○		○	○	○	○
	コリンエステラーゼ				○			○
	総コレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	○
	アポA1・B・E				○			
	尿酸	○	○	○	○	○	○	○
	尿素窒素	○	○	○	○	○	○	○
	クレアチニン	○	○	○	○	○	○	○
	血清アミラーゼ		○		○	○	○	○
	電解質				○			
	血糖(空腹時)	○	○	○	○	○	○	○
	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○
尿検査	糖	○	○	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○
	沈渣	○			○		○	○
	比重	○	○		○		○	○
	PH	○	○		○		○	○
	ケトン体	○	○		○			○

※▲はオプション

●検査項目説明一覧

区分	検査項目	検査の意味	主な疾患や症状
身体測定	身長, 体重, 肥満度, BMI, 腹囲	体格を見る基本的な検査です。身長と体重からBMI(肥満度)を算出し, 肥満・やせの判定を行ったり, メタボリックシンドロームの判定やその他の検査の指標に用います。	-----
生理学的検査	視力検査	緑内障や円錐角膜などの眼球の病気を発見する手がかりになります。	緑内障・円錐角膜
	聴力検査(オーディオメーター)	異なった周波数の音源でどの程度の小さな音まで聞こえるか検査します。	難聴
	血圧検査	血圧は心臓の拍動や末梢血管の抵抗性などによって作られる血管内の圧力です。心臓や血管の状態によって, 血圧が変化します。	高血圧・脂質異常症・動脈硬化・心疾患
	心電図検査(安静時)	心臓が動く際に発する微弱な電気信号を波形グラフとして表します。	不整脈・冠動脈疾患・高血圧性疾患・心疾患
	眼底検査	眼底カメラで眼底の血管などの写真を撮ります。体外から唯一血管を直接みて, 調べることができる検査です。	眼底出血・高血圧・動脈硬化症
	眼圧測定	眼球は, 房水という液体によって圧力が保たれています。その眼球の内圧を測定します。	緑内障
	肺機能検査	肺が空気を出し入れする換気機能レベルや肺の容積を測定します。	肺気腫・気管支炎・喘息
X線検査等	胸部X線検査	胸部のX線写真を撮り, 心臓や肺, 左右の肺の間にある縦隔などの病気を調べます。	肺炎・肺がん・肺結核・心肥大
	胃部X線検査	バリウムを使った食道・胃・十二指腸の検査です。	食道・胃・十二指腸の炎症, 潰瘍・ポリープ・がん
	胃内視鏡検査	CCDカメラを使って食道・胃・十二指腸を直接観察する検査です。	
	腹部超音波検査	超音波を利用して臓器内の腫瘍や異常を小さな段階で発見する画像診断検査です。	脂肪肝 肝・脾・胆のうの異常
	骨密度検査	骨の中にある, カルシウム・マグネシウムなどのミネラル成分の量を計測します。	骨粗鬆症
血液学的検査	赤血球数	赤血球数を測定します。主に貧血の指標に用います。	貧血・血液疾患・赤血球増多症
	血色素量	赤血球の中に含まれる血色素の量を調べます。主に貧血の指標に用います。	貧血
	ヘマトクリット	血液中に占める全赤血球の容積率を測定します。主に貧血の指標に用います。	貧血
	白血球数	白血球数を測定します。感染症や炎症, 貧血などの指標に用います。	炎症・血液疾患・白血病
	血小板	血小板の数を測定します。血小板は出血した際に止血にかかわる成分です。	白血病・紫斑病
	MCV	平均赤血球容積を調べます。	貧血
	MCH	平均赤血球ヘモグロビン量を調べます。	
	MCHC	平均赤血球ヘモグロビン濃度を調べます。	
血液像	血液検査の一つで, 白血球のリンパ球, 好中球, 単球, 好酸球, 好塩基球の5種類に対して, それぞれの比率を測定します。	炎症・白血病	
血清学的検査	HBs抗原	B型肝炎ウイルスに感染しているかを調べる検査です。	B型肝炎
	HCV抗体	C型肝炎ウイルスに感染しているかを調べる検査です。	C型肝炎
	PSA(男性のみ)	前立腺がんを早期発見をするための検査です。	前立腺がん

区分	検査項目	検査の意味	主な疾患や症状
便検査	潜血反応2日法	腸などの消化管からの出血を調べる検査です。	大腸がん・大腸ポリープ
血液生化学検査	総蛋白	血液中に含まれるたんぱく質の総量を測ることで、たんぱく質の合成や使われ方などに異常がないかを調べます。	肝疾患・腎疾患・炎症
	アルブミン	栄養障害や肝障害の程度を調べる検査です。	栄養状態・肝疾患など
	LDH	細胞内で糖がエネルギーに変わるときに働く酵素です。細胞が破壊されていないかを調べます。	肝疾患・白血病
	A/G	血清蛋白のアルブミンとグロブリンの比。	肝疾患・ネフローゼ・炎症
	総ビリルビン	血清中のビリルビン値を測定するもので、肝細胞の機能を調べます。	肝疾患・黄疸
	GOT	肝臓障害の程度を見る検査です。	肝炎・肝硬変
	GPT		
	γ-GTP	腎臓・膵臓・肝臓などに分布している酵素で、アルコール性肝障害の検査です。	アルコール性肝障害
	ALP	骨・小腸粘膜上皮・肝臓などを調べる検査です。	肝・胆道系の障害など
	コリンエステラーゼ	肝臓や腎臓、甲状腺などを調べる検査です。	肝疾患・甲状腺機能亢進症など
	総コレステロール	コレステロールの値を測定します。	脂質異常症・動脈硬化症・高血圧
	中性脂肪	中性脂肪の量を測定します。	脂質異常症・動脈硬化症
	HDLコレステロール	善玉コレステロールの値を測定します。	脂質異常症・高血圧・動脈硬化症
	LDLコレステロール	悪玉コレステロールの値を測定します。	
	尿酸	体中の尿酸量を調べる検査です。	痛風・高尿酸血症
	クレアチニン	腎機能などを調べる検査の一つです。	腎機能障害
	尿アミラーゼ	膵臓の病気を調べるための検査です。	膵炎
	血清アミラーゼ		
	血糖(空腹時)	血液中のブドウ糖を調べる検査です。	糖尿病・高血糖・低血糖
	HbA1c		
尿検査	糖	尿中に排出される糖を調べます。	糖尿病
	蛋白	尿中のたんぱく質を化学的に調べます。	腎機能障害・尿路感染症
	潜血	尿中に赤血球やヘモグロビンが出ているかを調べます。	腎機能障害・膀胱炎
	ウロビリノーゲン	尿中にウロビリノーゲンが出ているかを調べます。	肝疾患・胆道付近の異常など
	沈渣	尿に赤血球・白血球・細菌などが出ているかを、顕微鏡で調べる検査です。	腎炎・膀胱炎・尿道炎