

令和7年度ドック検査項目表
【内視鏡付(東北中央病院)人間ドック】

○＝基本検査項目
●＝希望者のみ。別料金（骨密度は共済全額負担。但し、ピロリ菌は一部のみ共済負担。）
オブ＝オプション検査。（別料金、受診者負担。）

	検査項目		実施検査項目	
			胃部 大腸	胃部 のみ
	身体諸計測(身長、体重含む)		○	○
	腹囲測定		○	○
	BMI測定		○	○
	既往歴調査(服薬歴・喫煙習慣の状況含む)		○	○
	理学的検査(身体診察)		○	○
各科 診察	聴力検査		○	○
	婦人科	子宮がん(頸部)	○	○
	乳がん	乳がん(マンモのみ)	○	○
呼吸器系	胸部X線 ※レントゲン・CT		CT	CT
循環 器系	血圧測定		○	○
	心電図	安静	○	○
腎 機能	(血清)尿素窒素(BUN)		○	○
	(血清)クレアチニン(CRE)		○	○
	(血清)尿酸(BUA)		○	○
	eGFR		○	○
消化 器系	食道・胃・十二指腸 ※バリウム・内視鏡		内	内
	腹部エコー		○	○
	大腸(内視鏡・全腸)		○	
	便潜血反応		○	○
	アミラーゼ(血)		○	○
内分 泌系	空腹時血糖		○	○
	ヘモグロビンA1c		○	○
	インスリン精密測定		○	○
血液 脂質	総コレステロール(Tcho)		○	○
	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(トリグリセライド(TG))		○	○

医療機関: 東北中央病院

	検査項目		実施検査項目		
			胃部 大腸	胃部 のみ	備考
血液 系	末梢血液一般検査		○	○	
	血小板数		○	○	
	CRP(C反応性タンパク試験)		○	○	
	血清梅毒反応(TPHA)		○	○	
	血液像		○	○	
貧血 検査	血清鉄		○	○	
	ヘマトクリット値		○	○	
	血色素量		○	○	
	赤血球数		○	○	
	白血球数		○	○	
肝 機能	総ビリルビン		○		
	ALP(アルカリフォスファターゼ)		○	○	
	GOT(AST)		○	○	
	GPT(ALT)		○	○	
	γ-GTP(γ-GT)		○	○	
	総蛋白		○	○	
	LDH(乳酸脱水素酵素)		○	○	
	HBs(抗原)		○	○	
	HCV抗体		○	○	
尿	糖・蛋白		○	○	
	潜血		○	○	
	ウロビリノーゲン		○	○	
	尿沈渣		○	○	尿蛋白・尿潜血 (+)の方のみ
眼	視力検査		○	○	
	眼底検査		○	○	
	眼圧検査		○	○	
骨粗 鬆症	骨密度測定		●	●	
	ピロリ菌検査		●	●	
前立腺	前立腺検査		○	○	