

令和8年度ドック検査項目表 【脳と心のトータルケア付人間ドック】

○＝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。）

オプ＝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	
		ケア付	備考
	身体諸計測(身長、体重含む)	○	
	腹囲測定	○	
	BMI測定	○	
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※(単純・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)	○	
	e-GFR	○	
消化器系	食道・胃・十二指腸	バ	
	腹部エコー	○	
	便潜血反応	○	
	アミラーゼ(尿・血)	○	
内分泌系	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))	○	
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	○	
	血液像	○	

	検査項目	実施検査項目	
		ケア付	備考
貧血検査	血清鉄	○	
	赤血球数恒数(MCV・MCH・MCHC)	○	
	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	○	
MRI MRA	頭部MRI検査※	○	
	頭部MRA検査	○	
	頸部MRA検査	○	

健診機関：東北中央病院

※頭部MRI検査は、体内金属、ペースメーカー有りの方は受診できません。