

人間ドック検査項目一覧表(参考)

令和6年度

検査項目	公益財団法人 伊豆保健医療センター	医療法人社団 一就会 長岡リハビリテーション病院	JA静岡厚生連 中伊豆温泉病院	日本赤十字社 伊豆赤十字病院	一般社団法人 東部メディカル健康管理センター	国際医療福祉大学 熱海病院
身体測定	身長、体重、肥満度、BMI、腹囲	身長、体重、体脂肪率、BMI、胸囲、腹囲	身長、体重、BMI、腹囲	身長、体重、BMI、腹囲	身長、体重、肥満度(BMI)、腹囲	身長、体重、BMI、体脂肪、腹囲
	血圧、脈拍	血圧	血圧	血圧	血圧	血圧、心拍数
	視力、聴力	視力、聴力	視力、聴力	視力、聴力	視力、聴力	視力、聴力
電解質		Na、Cl、K	Na、Cl、K		Na、Cl、K	Na、Cl、K、Ca、Fe
血液一般 貧血関連検査	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC、血清鉄	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC、血液像血液型(ABO式、Rh式)、赤血球沈降速度	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC、白血球像血液型(ABO式)	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、血液型(ABO式・Rh式(初回のみ))	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC、血液型(ABO・Rh式)	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC、血液像血液型(ABO、Rh式、初回のみ)
糖尿病関連検査	空腹時血糖、HbA1c	空腹時血糖、HbA1c、食後1時間及び2時間の血糖	空腹時血糖、HbA1c	空腹時血糖、HbA1c	空腹時血糖、HbA1c	空腹時血糖、HbA1c
脂質関連検査	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	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	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	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	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	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、Nonコレステロール
腎臓関連検査	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿酸、eGFR、尿素窒素	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR
肝機能関連 臓機能関連検査	GOT、GPT、γ GTP、総ビリルビン、LDH、ALP、LAP、CHE	GOT、GPT、γ GTP、総ビリルビン、直接ビリルビン、LDH、ALP、コリンエステラーゼ	GOT、GPT、γ GTP、総ビリルビン、LDH、AI-P、ChE、	AST、ALT、γ GTP、総ビリルビン	GOT、GPT、γ GTP、総ビリルビン、直接ビリルビン、LDH、ALP、CHE、LAP、	GOT、GPT、γ GTP、総ビリルビン、LDH、CPK、ALP、コリンエステラーゼ
	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン、LD	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン、A/G比
	血清アミラーゼ	血清アミラーゼ	血清アミラーゼ	血清アミラーゼ	血清アミラーゼ	血清アミラーゼ
炎症・血清 リウマチ関連検査	CRP定量(免疫血清)、RAテスト	CRP定量、CRP定性、RF定量	CRP、RAテスト	CRP	CRP、RAテスト	CRP、RAテスト
肝炎ウイルス関連検査	HBs抗原(定量)、HCV抗体、HBs抗体(定量)	HBs抗原、HCV抗体	HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体	B型肝炎S抗原、C型肝炎抗体	HBs抗原、HCV抗体	HBs抗原、HCV抗体
梅毒検査		RPR法、TPTA法	RPR法、TPLA	RPR、TP抗体	RPRカード法、TPHA法	RPR法、TPLA
腫瘍マーカー		PSA(前立腺がん)【男性】※50歳以上	PSA(前立腺がん)【男性】		CEA	PSA(前立腺がん)【男性】 CA125(卵巣がん)【女性】
その他					CPK	
胃腸検査 (食道、胃、十二指腸など)	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部レントゲン撮影検査 (内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)
大腸検査	便潜血反応検査(2回法)	便潜血反応検査(2日法)	便潜血反応検査(免疫法2日)	便潜血反応検査(2日法)	便潜血反応検査(2日法)	便潜血反応検査(2回法)
尿検査	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、尿沈渣、PH、尿中アミラーゼ	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、尿沈渣、PH、尿中アミラーゼ 食後1時間及び2時間の尿糖	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、尿沈渣、ビリルビン、アセトン体	蛋白、糖、潜血、ビリルビン、ウロビリノーゲン	蛋白、糖、潜血、尿沈渣、尿中アミラーゼ	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、尿沈渣、PH、ケトン体、ビリルビン、比重
眼底・眼圧	眼底	眼底、眼圧	眼底、眼圧	眼底	眼底、眼圧	眼底、眼圧
心電図検査	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図
肺機能	努力性肺活量、%肺活量、一秒量、一秒率	肺機能検査(スパイログラム)	呼吸機能検査	肺機能検査	慢性気管支炎、肺気腫など	肺機能検査
胸部X線検査	胸部X線直接撮影(2方向)	胸部X線(2方向)	胸部X線	胸部X線(直接撮影)	胸部X線(直接撮影、2方向)	胸部X線(2方向)
超音波断層検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査
CT撮影、他		頭部CT		甲状腺(視・触診)		骨密度
医師による診察、判定	問診、医師診察(聴打診等)/総合判定(読影解析等)	医師による問診、内科診察、最終判定	医師による問診、聴打診、カウンセリング	医師による問診、聴打診、情報提供、説明、教育、指導	医師による問診、聴打診、カウンセリング(総合診断)	医療面接(問診)、医師による内科診察、結果説明、保健(情報提供、メタボリックシンドローム判定、質問票、保健指導)
その他	昼食あり オプションで脳MRI検査	昼食あり 専用温泉施設使用、専用控入室、リラクゼーションルーム	昼食あり	昼食あり オプションで脳MRA、MRI検査、CT(胸部、腹部、頭部)、婦人(乳がん(マンモグラフィー、エコー)、子宮がん)等あり	昼食あり	昼食あり

人間ドック検査項目一覧表(参考)

令和6年度

検査項目	NTT東日本伊豆病院	一般財団法人 芙蓉協会 聖隷沼津第一クリニック 聖隷沼津健康診断センター	医療法人社団志仁会 三島中央病院	医療法人社団 清風会 芹沢病院	医療法人社団 静岡健生会 三島共立病院	医療法人社団榮貴会 御成橋栄クリニック	
身体測定	身長、体重、体脂肪、腹囲、肥満度、BMI	身長、体重、標準体重、体脂肪率、肥満度、BMI、腹囲	身長、体重、腹囲、BMI	身長、体重、標準体重、BMI、腹囲	身長、体重、BMI、腹囲	身長、体重、標準体重、BMI、体脂肪率、腹囲、肥満度	
	血圧	血圧	血圧	血圧	血圧	血圧2回法(平均値)	
	視力、聴力	視力、聴力	視力、聴力検査簡易	視力、聴力	視力、聴力	視力、聴力(オーディオメーター(30dB/1000Hz、4000Hz))	
血液検査	電解質	Na, Cl, K				Na, Cl, K, Ca, Fe	
	血液一般 貧血関連検査	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC	白血球、赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、MCV、MCH、MCHC、血液像	
	糖尿病関連検査	空腹時血糖、HbA1c	血糖、HbA1c	空腹時血糖、HbA1c	空腹時血糖、HbA1c	空腹時血糖、HbA1c	
	脂質関連検査	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	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、Non-HDLコレステロール	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	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	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、Non-HDLコレステロール	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、Non-HDLコレステロール
	腎臓関連検査	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿酸	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR	クレアチニン、尿素窒素、尿酸、eGFR
	肝機能関連	GOT、GPT、γGTP、総ビリルビン、LDH、ALP	GOT、GPT、γGTP、総ビリルビン、LDH、ALP、CHE	GOT、GPT、γGTP、総ビリルビン、LDH、ALP	GOT、GPT、γGTP、総ビリルビン、ALP	GOT、GPT、γGTP、総ビリルビン	AST(GOT)、ALT(GPT)、γGTP、ALP、総ビリルビン、直接ビリルビン、LDH、CK
	臓機能関連検査	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン、A/G	総蛋白、アルブミン	総蛋白、アルブミン、A/G比
	炎症・血清 リウマチ関連検査	CRP	CRP	CRP	CRP定量(免疫血清)	CRP	CRP、リウマチ因子
	肝炎ウイルス関連検査	HBs抗原(定性)	HBs抗原		HBs抗原、HCV抗体	HBs抗原、HCV抗体	HBs抗原、HCV抗体
	梅毒検査				RPR法またはガラス板法		
	腫瘍マーカー		PSA(前立腺がん)【50歳以上男性】				CEA、CA19-9
	その他		Ca				
胃腸検査 (食道、胃、十二指腸など)	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部レントゲン撮影検査(デジタル撮影《直接》) (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部内視鏡検査	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査を希望の場合は、別料金がかかります。)	胃部レントゲン撮影検査 (胃部内視鏡検査の別料金なし)	胃X線造影検査(胃バリウム検査) (胃内視鏡検査はオプションです。)	
大腸検査	便潜血反応検査(2回法)	便潜血反応検査(2回法)	便潜血反応検査(2回法)	便潜血反応検査(2回法)	便潜血反応検査(2回法)	便潜血反応検査(免疫法)(2回法)	
尿検査	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、尿沈渣、比重、PH	蛋白、糖、潜血(生理中は中止)、PH、尿沈渣(蛋白、潜血が陽性時のみ)	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン	蛋白、糖、潜血、尿沈渣、比重	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン	PH、蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン	
眼底・眼圧	眼底、眼圧	眼底、眼圧	眼底、眼圧	眼底	眼底	眼底、眼圧	
心電図検査	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図	安静時12誘導心電図、心拍数	安静時12誘導心電図	安静時心電図、心拍数	
肺機能	肺機能検査(新型コロナウイルス対策で一時的に実施しない場合があります)	努力性肺活量、%努力性肺活量、一秒量、一秒率、標準努力性肺活量、%予測一秒量、肺年齢 ※肺年齢は喫煙者・過去喫煙者のみ	肺機能検査	努力性肺活量、一秒量	肺機能検査	努力性肺活量、%肺活量、一秒量、一秒率、%一秒量	
胸部X線検査	胸部X線(直接撮影)	胸部X線(デジタル撮影《直接》)	胸部X線(2方向)	胸部X線(2方向)	胸部X線(2方向)	胸部X線(直接撮影2方向)	
超音波断層検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査	腹部超音波検査(肝臓、胆嚢、膵臓、腎臓、膀胱、他)	
CT撮影、他						骨密度測定(DIP法)	
医師による診察、判定	問診、医師診察(聴打診等)	問診、内科診察(聴打診等)、結果説明	診察、問診	医師による問診、検査の結果説明および健康指導	問診、自覚症状・他覚症状の有無、既往歴、診察	医師による問診、診察	
その他	屋食あり 動脈硬化指数	屋食あり 採血、栄養、運動指導あり 希望によりオプション検査あり(脳検査他) ※血糖及び中性脂肪については、飲食後10時間以上の場合は空腹時、飲食後3.5時間以上10時間未満の場合は随時測定	希望によりオプションあり(脳MRI他)	屋食あり 希望によりオプションあり	希望によりオプションあり	動脈硬化検査:CAVI(動脈の硬さ)、ABI(動脈の詰まり)	