

令和8年度検査についての注意事項

- 検査実施期間は5月1日から翌年2月末日までになります(4月、3月は受検できません。)

指定年齢対象者について

- 指定年齢対象者には、通常の助成に加え、10,000円を助成します。(人間ドックのみ)

指定年齢
対象者

35歳(H3年4月2日~H4年4月1日)、40歳(S61年4月2日~S62年4月1日)
45歳(S56年4月2日~S57年4月1日)、50歳(S51年4月2日~S52年4月1日)
55歳(S46年4月2日~S47年4月1日)、60歳(S41年4月2日~S42年4月1日)

検査項目一覧表

- 日帰りコースの検査項目を統一し、日帰り2日・1泊2日コースには大腸内視鏡検査が追加されます。大腸内視鏡検査を希望されない場合は、日帰りコースを選択してください。

検査内容	検査項目/コース
医師診察	
身体計測	身長・体重・BMI
	腹囲
	視力・聴力
眼科系	眼圧
	眼底
呼吸器系	胸部X線 or 胸部CT検査
	肺機能検査
循環器系	血圧
	安静時心電図
消化器系	胃部X線 or 胃内視鏡
	腹部超音波
	便潜血
尿検査	尿糖
	尿蛋白
	尿潜血
	ウロビリノーゲン
	PH
	沈査
	比重 ※
血液(一般)	赤血球
	白血球
	血色素量
	ヘマトクリット
	血小板数
	MCV、MCH、MCHC
	血液像
	血清鉄 ※

検査内容	検査項目/コース
血液(脂質代謝)	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 ※
血液(糖代謝)	空腹時血糖
	HbA1c
血液(肝機能)	GOT(AST)
	GPT(ALT)
	γ-GTP
	ALP
	LDH
	総ビリルビン
	総蛋白
	アルブミン
A/G ※	
コリンエステラーゼ ※	
蛋白分画 ※	
血液(瞬機能)	血清アマラーゼ
血液(腎機能)	尿酸(UA)
	尿素窒素(BUN)
	クレアチニン
	eGFR
血液(感染症)	HBs抗原
	HCV抗体
血液(腫瘍マーカー)	PSA(男性)
	CA125(女性)
	CEA
血液(血清)	CRP

※一部対応していない機関があります。