

※ 生活習慣病健診、人間ドック健診につきまして、全国健康保険協会（協会けんぽ）未加入者対象のコースです。

## 生活習慣病健診等検査項目表

2026年4月1日

検査項目	目的	生活習慣病	人間ドック	法定A	法定E	採用時 (雇入)
問診・診察（視診・触診・聴打診）	症状の確認・心、肺疾患	◎	◎	◎	◎	◎
特定健診用標準的な質問項目(40歳以上)		◎	◎			
身長・体重・BMI・標準体重・肥満度	肥満度	◎	◎	◎	◎	◎
腹囲		◎	◎	◎	◎	◎
血圧	高血圧	◎	◎	◎	◎	◎
視力	視力（裸眼、矯正）	◎	◎	◎	◎	◎
聴力（1000Hz,4000Hz）	聴力	◎	◎	◎	◎	◎
聴力（音叉）						
尿糖半定量	糖尿病	◎	◎	◎	◎	◎
尿蛋白半定量	腎疾患	◎	◎	◎	◎	◎
尿潜血	結石・腫瘍	◎	◎			
尿沈渣顕微鏡検査	泌尿器系疾患		◎			
免疫便潜血反応検査（2日法）	大腸がん	◎	◎			
空腹時血糖(FBS)	糖尿病	◎	◎	◎	◎	◎
ヘモグロビンA1c			◎			◎
血球容積値(ハマトクリット、Ht)	貧血、血液疾患	◎	◎			
血色素測定(Hb)		◎	◎	◎	◎	◎
赤血球数(RBC)		◎	◎	◎	◎	◎
白血球数(WBC)	炎症性疾患・血液疾患	◎	◎			
血小板数(PL)	血液疾患		◎			
末梢血液像	炎症性疾患・血液疾患		◎			
MCV、MCH、MCHC	赤血球の各容積・色素量・濃度の平均		◎			
総コレステロール(Tcho)	高脂血症、動脈硬化	◎	◎			
中性脂肪(トリグリセライド)		◎	◎	◎	◎	◎
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		◎	◎			
総蛋白(TP)	肝硬変・ネフローゼ・骨髄腫		◎			
アルブミン	肝硬変・ネフローゼ		◎			
A/G比	肝障害・ネフローゼ・悪性腫瘍など		◎			
総ビリルビン(T-Bil)	黄疸・肝炎・胆嚢結石		◎			
GOT(AST)	心臓、肝臓疾患	◎	◎	◎	◎	◎
GPT(ALT)	肝臓疾患	◎	◎	◎	◎	◎
γ-GTP	肝臓、胆道疾患	◎	◎	◎	◎	◎
アルカリフォスファターゼ(ALP)	肝臓、胆道、骨疾患	◎	◎			
LDH	心、肝、血液、筋疾患		◎			
血清アミラーゼ(AM)	膵疾患		◎			
クレアチニン	腎機能	◎	◎			
eGFR		◎	◎			
尿酸(UA)	痛風・高尿酸血症	◎	◎			
肝炎ウイルス(HBs抗原、HCV抗体)	B型・C型肝炎		◎			
眼底カメラ(両眼)	動脈硬化・眼科疾患		◎			
眼圧	緑内障		◎			
肺機能検査	肺機能		◎			
心電図12誘導(安静時)	心疾患	◎	◎	◎	◎	◎
腹部超音波検査	胆、肝、膵、脾、腎疾患		◎			
胸部X線(直接、正面)	肺がん、肺結核等心、肺疾患	◎	◎	◎		◎
胃部X線(直接)	胃がん・胃疾患	◎	◎			
*【胃カメラ】		(◎)	(◎)			
健診料金 (税込10%)		19,950円	39,900円	9,900円	7,700円	12,100円
【胃カメラの場合】(税込10%)		25,950円	45,900円			

※ 胃カメラ（要予約）に変更の場合、別途6,000円（税込）がかかります。

お問い合わせ先

四日市羽津医療センター 健康管理センター  
TEL 059-331-1211 FAX 059-331-0535