

<検査項目一覧表>

公立西知多総合病院（健診センター）

区 分	検 査 項 目	メ ニ ュ ー						
		特定健診	定健A	定健B	定健C	定健D	法定34	法定2回
身 体 計 測	身長	●	●	●	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●	●	●	●
	肥満度	●	●	●	●	●	●	●
	BMI	●	●	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●		●
血 圧		●	●	●	●	●	●	●
心 電 図	安静時	▲	●	●	●	●		
眼 底	（眼底カメラ）	▲						
視 力			●	●	●	●	●	●
聴 力	（オーディオメーター）		●	●	●	●	●	●
胸 部 X 線	（正）		●	●	●	●	●	
肝 機 能	総蛋白				●	●		
	アルブミン				●	●		
	総ビリルビン				●	●		
	LD（LDH）				●	●		
	AST（GOT）	●	●	●	●	●		
	ALT（GPT）	●	●	●	●	●		
	γ-GT（γ-GTP）	●	●	●	●	●		
	ALP				●	●		
	A/G				●	●		
膵 機 能	アミラーゼ				●	●		
腎 機 能	クレアチニン			●	●	●		
	カルシウム				●	●		
	無機リン				●	●		
	尿素窒素			●	●	●		
	eGFR			●	●	●		
尿 酸			●	●	●			
脂 質	総コレステロール	●	●	●	●	●		
	HDLコレステロール	●	●	●	●	●		
	LDLコレステロール	●	●	●	●	●		
	中性脂肪	●	●	●	●	●		
糖 代 謝	空腹時血糖	●	●	●	●	●		
	HbA1c	●	●	●	●	●		
血 液 学	赤血球	▲	●	●	●	●		
	白血球		●	●	●	●		
	ヘモグロビン	▲	●	●	●	●		
	ヘマトクリット	▲	●	●	●	●		
	血小板数		●	●	●	●		
	MCV		●	●	●	●		
	MCH		●	●	●	●		
	MCHC		●	●	●	●		
尿	蛋白	●	●	●	●	●	●	●
	PH		●	●	●	●	●	●
	糖	●	●	●	●	●	●	●
便	潜血（免役法2回）ヘモグロビン					●		
	トランスフェリン					●		
診 察	問診、胸部聴診	●	●	●	●	●	●	●
特定健康診査	問診、XML	●						
料 金 （税込み）		7,020円	9,720円	10,040円	10,800円	12,370円	4,890円	3,160円

※▲印は医師の判断による追加項目