平成30年度　人間ドック健診機関・検査項目一覧

検査項目		特定健診項目	近畿中央病院（２泊３日）	近畿中央病院	京都警察病院	京都鞍馬口医療センター	京都第二赤十字病院	西陣病院	上京診療所	日本バプテスト病院	大和健診センター	京都予防医学センター	中央診療所	京都工場保健会	御池クリニック	四条烏丸クリニック	大澤クリニック	シミズ四条大宮クリニック	京都第一赤十字病院	洛和会音羽病院	山科武田ラクト健診センター	明石病院	武田病院健診センター	西村診療所	京都南病院	同仁会クリニック	うずまさ診療所	内田病院	洛西シミズ病院	京都桂病院	蘇生会総合病院	京都城南診療所	京都医療センター	医仁会武田総合病院	新河端病院	宇治武田病院	宇治徳洲会病院	京都きづ川病院	京都岡本記念病院	田辺中央病院	京都山城総合医療センター	京都中部総合医療センター	明治国際医療大学附属病院	京都ルネス病院	市立福知山市民病院	綾部市立病院	京都協立病院	舞鶴赤十字病院	舞鶴共済病院	宮津武田病院	京都府立医科大学附属北部医療センター	丹後中央病院	京丹後市立弥栄病院
質問票（服薬歴・喫煙習慣等）		●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
身体診察（既往歴、自覚・他覚症状等）		●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
身体測定（身長、体重、肥満度、腹囲）		●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
血圧測定		●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
尿検査	比重		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	蛋白	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿糖	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	ウロビリ		○	○	○	○	○							○			○	○	○		○	○								○	○	○	○				○	○			○				○						
	潜血		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	沈さ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	PH		○	○		○	○	○	○	○	○	○		○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アセトン体							○																																												
	アミラーゼ							○									○														○														○								
	ケトン体							○						○			○														○														○								
	尿ビリルビン																																												○								
便検査	潜血（2回法）		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
血液学	赤血球数	▲	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	白血球数		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血小板		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	ヘマトクリット	▲	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血色素（ヘモグロビン）	▲	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	白血球分画		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	赤沈							○									○														○																						
	血液像					○	○							○			○		○												○	○																		○			
	MCV・MCH・MCHC		○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血清学	血液型（ABO）							○									初回のみ	○	初回のみ		○		○								○	初回のみ		○		○		初回のみ												初回のみ		
	血液型（RH）							○									初回のみ	○	初回のみ		○		○								○	初回のみ		○		○														初回のみ		
	梅毒反応		○	○				○									○	○	○		○		○								○	○		○	○	○													○		
	CRP					○	○	○	○	○	○	○		○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	RA・RF							○						RF			RF				○		○							RA	○			○		○		RF													RF		
	ASO							○									○													○																					○		
	HBs抗原		○	○				○									○	○	○		○		○							○			○	○	○													○		
	HCV抗体		○	○				○									○	○	○															○													○		
生化学	血清蛋白分画				○			○						○	○	○	○													○							○														
	GOT	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	GPT	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	γ－GT（γ－GTP）	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	LDLコレステロール	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	HDLコレステロール	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	Non-HDLコレステロール		○	○										○	○	○			○	○																										○	○							
	中性脂肪	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血清クレアチニン	▲	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	eGFR	▲	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	空腹時血糖	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿酸		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	HbA1c	●	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	総ビリルビン		○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDH		○	○				○						○		○	○	○	○		○		○							○	○	○		○	○	○		○												○		
	ALP		○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ZTT		○	○				○								○	○	○	○		○		○							○	○	○		○		○												○		
	TTT															○	○	○			○		○								○		○														○		
	尿素窒素		○	○				○						○		○	○	○	○		○		○							○	○	○		○		○												○		
	ChE		○	○				○									○	○			○		○								○		○														○		
	アルブミン		○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	A／G比		○	○				○						○			○	○	○		○		○							○	○	○	○	○		○												○		
	アミラーゼ		○					○						○		○	○	○	○		○		○							○	○	○	○	○		○												○		
	LAP							○						○			○	○																																○		
	Na							○									○				○		○								○		○		○								○						○		
	K							○									○				○		○								○		○		○								○						○		
	Cl							○									○				○		○								○		○		○								○						○		
	Fe(血清鉄)							○								○	○				○		○							○			○		○								○						○		
	Ca		○					○									○				○		○								○		○		○								○						○		
	糖負荷試験		○																																																	
	総蛋白		○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	◎	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総コレステロール		○	○		○	○	○						○		○	○	○	○												○	○					○												○		
	NT-proBNP													○			○																																				
	動脈硬化指数		○	○													○													○																					
	CEA		○					○						○			○													○								○													
	AFP																○													○																					
	CA19－9							○									○																				○													
	PSA（男性のみ）		○	○				○									○														○																			
眼科検診	視力検査		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	眼底検査	▲	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	眼圧検査		○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
聴力検査			◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
X線検査	胸部X線		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	胃部X線		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	胃カメラ（選択可の場合）		○△	○□	○	※□	※	○□	○	○	※	※□	※□	※	※＊1	※	○□	※	※	○	※	◎	※	※	○	○	※	○□	◎	○□	○	※□	○	※□	○	○□	○	○	○	○	○	○	※□	○	○□	○	○	○△	※	※	※	※	○□
腹部超音波			◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
肺機能検査（努力性肺活量、1秒率）			◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
心電図		▲	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
直腸指診・肛門鏡								○									直腸指診																																		希望者のみ				
骨密度検査			○														○														○																						
乳房（視触診、女性希望者のみ実施）					○	○		○	○＊		○	○	○	○	○	○	○				○		○	○	○	○	○	○＊	○		○		○		○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○		○	○
乳房（ﾏﾝﾓｸﾞﾗﾌｨｰ、女性希望者のみ実施）			○2	○2	○1・2	○1・2	○2		○1・2＊	○2		○1・2		○1・2	○1・2	○1・2	○1・2＊		○1	○2	○1・2		○1・2	○1・2	○2	○2	○1・2＊	○1・2＊		○1	○1・2	○2	○2	○1・2	○2	○1・2	○2	○2	○2	○1・2	○2	○1	○2	○2	○1・2	○1・2		○1・2	○2		○2	○2	○2
乳房（エコー、女性希望者のみ実施）			○	○	○	○	○	○	○＊	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○		○	○	○	○	○	○＊			○				○	○	○	○					○			○			○	○	○
子宮頸がん（女性希望者のみ実施）			○	○	○	○	○		○＊	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○		○	
子宮体がん（女性希望者のみ実施）											○																	○																						

◎は人間ドックの必須検査項目、○は必須検査項目以外の実施項目です。●は特定健康診査の必須検査項目で、▲は詳細健診項目です。 胃カメラ（選択可の場合）の項目で、※は有料（自己負担）で選択可能であること、口は経口内視鏡であることを示します（口の表示がないものは、経口内視鏡と経鼻内視鏡いずれかの選択が可能ですが、△は有料（自己負担）で経鼻内視鏡を実施することを示します。）。
＊は提携機関において実施する検査項目で、＊1は一部の件数のみ提携機関において実施することを示します。
乳房（マンモグラフィー）・乳房（エコー）の検査は、いずれか一方の検査を選択して受診してください。乳房（マンモグラフィー）の項目で、「1」は1方向撮影を、「2