

人間ドック

検査項目	検査内容
1. 医師診察	聴打診・視触診・問診
2. 問診	健康調査表等
3. 身体測定	身長・体重・視力・聴力（1kHz・4kHz）・肥満度
	腹囲測定
	体脂肪率
4. 血圧測定	座位測定
5. 尿検査	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血
	尿沈渣
	PH・比重
6. 血液一般検査	ヘモグロビン・ヘマトクリット・RBC（赤血球数）
	WBC（白血球数）・白血球分類
	血小板数・平均赤血球数（色素量・色素濃度・容積）
7. 肝機能検査	GOT（AST）・GPT（ALT）・ γ -GTP
	ALP
	LAP
	LDH
	コリンエステラーゼ
	総ビリルビン
8. 肝炎ウイルス検査	HBs抗原
9. 糖代謝検査	空腹時血糖
	グリコヘモグロビンA1c
10. 脂質検査	T-CH（総コレステロール）・TG（中性脂肪）
	HDL-CH・LDL-CH・nonHDL-CH
11. 腎機能検査	UA（尿酸）・クレアチニン・eGFR
	BUN（尿素窒素）
12. 血清蛋白検査	蛋白分画・A/G比
	アルブミン
	総蛋白
13. 膵機能検査	血清アミラーゼ
14. 血清反応検査	Na・K・Cl・CRP・RF
15. 心臓機能検査	NT-proBNP（心不全）
16. 腫瘍マーカー検査	CEA（大腸・胃・膵臓・肝臓等）
	PSA（前立腺） 男性のみ
17. 便潜血検査	免疫反応検査（二日法）
18. 胸部X線検査	正面・側面
19. 上部消化管X線検査	食道・胃・十二指腸
20. 腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓
21. 生理機能検査	心電図（安静時）
	眼底（両眼）
	肺機能検査
	眼圧（両眼）

2 2. 当日結果説明指導	当日の結果説明（医師）※尿検査・胸部X線検査・心電図のみ
	当日の血液結果説明（看護職）※一部のみ

各医療機関の1日ドック料金表（内税）

※消費税を含んだ料金表示となっております。

消費税については、全て受診者負担となります。

（参考例）

京都工場保健会		料金	組合負担額	受診者負担
人間ドック		41,800 円	20,000 円	21,800 円
子宮細胞診	医師採取法	5,500 円	5,500 円	0 円
乳房診検査	超音波	5,500 円	5,500 円	0 円
	マンモグラフィ	5,500 円		0 円

- (1) 一人につき、20,000 円を限度に補助いたします。
- (2) 人間ドックに乳房検査（超音波またはマンモグラフィ）を追加した場合 5,500 円を補助いたします。（組合負担額は、超音波またはマンモグラフィのどちらか一方のみとし、両方の受診をされた場合（11,000 円）でも組合負担は5,500 円とさせていただきます。）
- (3) 子宮がん検査（医師採取法に限る）を追加した場合、5,500 円を補助いたします。