

検査項目・検査内容	定期健康診断 (法定) (施設内・巡回)			生活習慣病診断 (施設内・巡回)			日帰り 精密 ドック			さぼーとさっぼろ				協会健保
	若 年 層	一 般	雇 入 時	A コ ー ス	B コ ー ス	C コ ー ス	胃 ペ プ シ	胃 バ リ ウ ム	胃 カ メ ラ	1 コ ー ス	2 コ ー ス	パ ブ リ ク コ ー ス	日 帰 リ ド ク ク ー ス	一 般 診 断
診察・血圧・問診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長・体重・BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	標準体重・肥満度・体脂肪率	◎	◎	◎	○	○	○	○	○	◎	◎	○	○	○
	腹囲		○	○	○	○	○	○	○			○	○	○
視力検査(裸眼・矯正) 色 覚	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
聴覚検査 オーディオメーター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査	蛋白・糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン				○	○	○	○	○			○	○	○
	潜血・pH				○	○	○	○	○				○	○(phなし)
	ケトン体・ビリルビン					○	○	○	○					
	沈渣							○	○					
血液学的検査	尿アミラーゼ											○	○	○
	赤血球数		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
	血色素量 (ヘモグロビン)		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
	ヘマトクリット													○
	白血球数		◎	◎	○	○	○	○	○		◎	○	○	○(血小板なし)
	血小板数													○
	MCH・MCV・MCHC		◎	◎	○	○	○	○	○		◎	○	○	○
肝臓機能検査	白血球像							○	○			○	○	○
	GOT・GPT・ γ -GTP		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
	ALP・LDH・ChE											○	○	○(LDH・ChEなし)
	ZTT・TTT							○	○			○	○	
	総ビリルビン											○(総ビリのみ)	○	
	直接ビリルビン												○	
血中脂質検査	総蛋白・アルブミン・A/G比											○(A/G比なし)	○	
	蛋白分画							○	○			○	○	○
	総コレステロール				○	○	○	○	○			○	○	○
	HDLコレステロール		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
糖尿病検査	LDLコレステロール		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
	中性脂肪		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
免疫学的検査	血糖値		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
	HbA1c					○	○	○	○		○	○	○	○
免疫グロブリン検査	RAPA・CRP・ASO					○	○	○	○			○	○	○
梅毒検査	I g A・I g G・I g M											○	○	○
腎臓機能検査	尿酸・クレアチニン				○	○	○	○	○		○	○	○	○
	尿素窒素								○	○	○	○	○	○
	LAP											○	○	○
	Na・K・Cl・Ca								○	○			○(Caなし)	○
膵臓機能検査	アミラーゼ				○	○	○	○	○		○	○	○	○
	HBs抗原					○	○	○	○			○	○	○
	HBs抗体								○	○		○	○	○
	HCV抗体								○	○		○	○	○
胸部X線検査	間接撮影	○	○	○										
	直接撮影(正面)				○	○	○	○	○			○	○	○
	直接撮影(側面)								○	○				
胃部検査	ペプシンノーゲン法				○	○	○	○			○	○	○	○
	H.ピロリ抗体検査							○						
	バリウム法								○					○
	内視鏡(2次検査)									○				
心電図検査	安静時・12誘導方式		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○
肺機能検査	肺活量・努力性肺活量・肺活量予測値 %肺活量・1秒率・1秒率 $\sqrt{25}$ /身長							○	○	○		○	○	○
眼底検査								○	○	○		○	○	○
眼圧検査								○	○	○		○	○	○
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・膵臓 脾臓・腎臓							○	○	○	○	○	○	○
大腸癌検査	便潜血1日法					○	○							○
	便潜血2日法								○	○				
腫瘍マーカー	CEA(悪性腫瘍全般)								○	○	○			
	TPA(悪性腫瘍全般)									○	○			
	CA19-9(膵・胆道系癌)									○	○			
	高感度PSA(前立腺癌)													男性のみ
	CA125(卵巣癌)													女性のみ
	SCC抗原(扁平上皮癌など)													※1
	CA15-3(乳癌など)													※1
その他 SLX(肺癌など) CYFRA(肺癌など) NSE(小細胞癌など)														※1
総合判定・事後処理	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※1 オプション検査については、別途料金が追加になります。

◎の項目は当クリニックのサービス項目になっております。

オーダーにより各種検査項目を組み合わせた健康診断も可能です。希望される場合は、

お問い合わせください。

上記健康診断以外に、じん肺、有機溶剤、騒音、振動、VDTなどの特殊健康診断も可能なので、

是非お問い合わせください。

各種健康診断、その他オプション検査のお値段につきましてはお気軽にお問い合わせください。

※本書は、医療法人社団 北海道健診センタークリニックの健康診断検査項目の確認にのみお使いください。本書の転載、流用、その他の一切の行為を禁じます。