(別表) ●必須項目 ◎オプション検査

(別表)			●必須項目	◎オプション検査	
	検 査 項 目	基本男性	基本女性	レディース	U-39
問診	既往歴・自覚症状	•	•		•
診察	他覚症状	•	•	•	
身体計測	身長·体重·BMI			•	
为体引知	腹囲				
	体脂肪率				
		- In .	11.	11.	
胸部X線検査	デジタル撮影	* •	* •	* •	* •
生理学的検査	血圧	•	•	•	•
	視力		•	•	•
	聴力	•	•	•	•
	心電図	•	•	•	•
尿検査	蛋白·糖·潜血	•	•	•	•
	沈渣(検査結果に応じて実施)	該当者	該当者	該当者	該当者
血液一般検査	赤血球数	•	•	•	•
	血色素量	•	•	•	•
	ヘマトクリット値	•	•	•	•
	白血球数	•	•	•	•
	血小板数	•	•	•	•
	末梢血液像	•	•	•	0
肝機能	GOT (AST)	•	•	•	•
טנוגאו ז נו	GPT (ALT)	•	•	•	•
	y-GTP				
	アルカリフォスファターゼ				
	総ビリルビン				
			•		
	乳酸脱水素酵素(LDH)		•	•	
	総蛋白	•	•	•	•
0K.55	アルブミン	•	•	•	•
脂質	HD Lコレステロール	•	•	•	•
	L D Lコレステロール	•	•	•	•
	中性脂肪	•	•	•	•
	総コレステロール	•	•	•	•
膵機能	血清アミラーゼ	•	•	•	•
腎機能	血清クレアチニン	•	•	•	•
	尿素窒素	•	•	•	•
	eGFR(CKD分類)	•	•	•	•
痛風	尿酸	•	•	•	•
糖尿病	空腹時血糖または随時血糖	•	•	•	•
	ヘモグロビン A 1 c	•	•	•	•
心不全マーカー	NT – proBNP(心不全バイオマーカー)	•	•	•	_
眼底・眼圧	眼底	•	•	•	0
	眼圧	•	•	•	<u> </u>
がん検診	胃がん検診(胃部エックス線検査)		•	•	0
13 10 1X BV	肺がんCT検診(ヘリカルCT)				<u> </u>
	肺がんと「検診(バリカルと」) 肺がん検診(胸部X線検査+喀痰検査)		_	_	_
		<u> </u>	_	_	
	大腸がん検診(便潜血2日法)		•	•	
	乳がん検診(マンモグラフィ2方向・乳房超音波検査)		_	•	○ (女性のみ)
	子宮頸がん検診(子宮頸部細胞診)		_	•	◎ (女性のみ)
	前立腺がん検診(PSA検査)	•	_	_	_
	腹部超音波検診(肝、腎、胆、膵・脾)	•	•	•	•
肺機能	肺機能検査 (COPD検査: 喫煙者で希望する方のみ)	•	•	•	0
骨粗鬆症検診	骨粗しょう症検診(超音波による検査)	0	•	•	0

^{*} 肺がんCT検診を受診された方が胸部X線検査を省略することは原則できません。

<オプション検査・検診>

- ヘハノ ノコノ1大日	1202/				
	頸動脈超音波検診	0	0	0	_
	血圧脈波検査	0	0	0	_
	内臓脂肪面積測定(CT)	0	0	0	_
	胃がんリスク検査	0	0	0	_
	HPV検査(子宮頸がん検診 細胞診検査と併用)	ı	0	0	◎ (女性のみ)
腫瘍マーカー検査	腫瘍マーカー I (CEA・CA19-9)	0	0	0	O
	腫瘍マーカーⅡ(CEA・CA19-9・CA125)	1	0	0	◎ (女性のみ)
肝炎ウイルス検査	HB s 抗原	0	0	0	0
	HCV抗体	0	0	0	0