

**医療法人 明芳会 佐藤病院**  
**人間ドック・健診のご案内 ～基本検査項目～**

| 健診種類             |                             | 生活習慣病予防健診                        |           | 日帰り人間ドック<br>(健康保険組合) | 半日人間ドック<br>(佐藤病院オリジナル)          |
|------------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------|----------------------|---------------------------------|
|                  |                             | 協会けんぽ加入の<br>被保険者<br>(任意継続被保険者含む) |           | 健康保険組合<br>加入者        | 生活習慣予防健診や<br>日帰りドックの対象者<br>以外の方 |
|                  |                             | 35 歳以上<br>75 歳未満                 | 40 歳・50 歳 |                      |                                 |
|                  |                             | 一般                               | 一般＋付加     |                      |                                 |
| 問<br>診           | ・現病歴<br>・既往歴<br>・業務歴        | ●                                | ●         | ●                    | ●                               |
|                  | ・自覚<br>・他覚症状等               | ●                                | ●         | ●                    | ●                               |
| 診<br>察<br>等      | ・視触診<br>・聴診                 | ●                                | ●         | ●                    | ●                               |
| 身<br>体<br>計<br>測 | ・身長<br>・体重<br>・標準体重<br>・BMI | ●                                | ●         | ●                    | ●                               |
|                  | ・胸囲<br>・視力<br>・聴力<br>・血圧    | ●                                | ●         | ●                    | ●                               |
|                  | ・脈拍                         |                                  |           | ●                    |                                 |
|                  |                             |                                  |           |                      |                                 |
| 生<br>理<br>検<br>査 | ・心電図                        | ●                                | ●         | ●                    | ●                               |
|                  | ・胃内視鏡                       | ●<br>(注1)                        | ●<br>(注1) | ●<br>(注1)            | ●<br>(注1)                       |
|                  | ・肺機能<br>・眼底検査<br>・腹部超音波     |                                  | ●         | ●                    | ●                               |
|                  | ・眼圧検査                       |                                  |           | ●                    | ●                               |
|                  |                             |                                  |           |                      |                                 |
|                  |                             |                                  |           |                      |                                 |

|                  |                                                                               |                                                                                                                         |   |   |            |            |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------------|------------|
| X<br>線<br>撮<br>影 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・胸部 X 線撮影</li> <li>・胃 X 線撮影</li> </ul> |                                                                                                                         | ● | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               |                                                                                                                         |   |   |            |            |
| 血<br>液<br>検<br>査 | 血<br>液<br>一<br>般                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・赤血球数</li> <li>・白血球数</li> <li>・血色素量</li> <li>・ヘマトクリット値</li> </ul>                | ● | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | ・血小板                                                                                                                    |   | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | ・MCV                                                                                                                    |   |   | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | ・MCH                                                                                                                    |   |   | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | ・MCHC                                                                                                                   |   |   |            |            |
|                  |                                                                               | ・血液像                                                                                                                    | ● | ● |            | ●          |
|                  |                                                                               | ・血液型                                                                                                                    |   |   | ●<br>(注 2) |            |
|                  | 代<br>謝<br>機<br>能                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・空腹時血糖</li> <li>・尿酸</li> </ul>                                                   | ● | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | ・ヘモグロビン A1c                                                                                                             | ● | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               |                                                                                                                         |   |   |            |            |
|                  | 脂<br>質                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・総コレステロール</li> <li>・中性脂肪</li> </ul>                                              | ● | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | ・HDL コレステロール                                                                                                            |   |   |            |            |
|                  |                                                                               | ・LDL コレステロール                                                                                                            |   |   |            |            |
|                  |                                                                               | ・non-HDL コレステロール                                                                                                        |   |   | ●          |            |
|                  | 肝<br>機<br>能                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・AST (GOT)</li> <li>・ALT (GPT)</li> <li>・γ-GTP</li> <li>・アルカリフォスファターゼ</li> </ul> | ● | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・総蛋白</li> <li>・アルブミン</li> <li>・総ビリルビン</li> </ul>                                 |   | ● | ●          | ●          |
|                  |                                                                               | ・血清アミラーゼ                                                                                                                |   | ● |            |            |
|                  |                                                                               | ・LD (H)                                                                                                                 |   | ● |            |            |
|                  |                                                                               | ・HBs抗原                                                                                                                  |   |   | ●<br>(注 3) | ●<br>(注 3) |
|                  |                                                                               | ・HCV 抗体                                                                                                                 |   |   | ●<br>(注 3) | ●<br>(注 3) |
|                  |                                                                               |                                                                                                                         |   |   |            |            |
|                  |                                                                               |                                                                                                                         |   |   |            |            |
|                  |                                                                               |                                                                                                                         |   |   |            |            |
|                  |                                                                               |                                                                                                                         |   |   |            |            |
|                  | そ<br>の<br>他                                                                   | ・CRP                                                                                                                    |   |   | ●          |            |

|      |                    |         |          |       |          |
|------|--------------------|---------|----------|-------|----------|
| 腎機能  | ・血清クレアチニン<br>・eGFR | ●       | ●        | ●     | ●        |
| 尿検査  | ・蛋白<br>・糖<br>・潜血   | ●       | ●        | ●     | ●        |
|      | ・尿沈渣               |         | ●        | ●     |          |
|      | ・比重<br>・PH         |         |          | ●     |          |
|      | ・ウロビリノーゲン          |         |          |       | ●        |
| 便検査  | ・潜血反応<br>(2回法)     | ●       | ●        | ●     | ●        |
| 健診費用 |                    | 7,169 円 | 11,971 円 | (注 4) | 27,500 円 |

2019 年 10 月版

(注1) 胃X線検査に代わる希望者のみ。

(注2) 本人の申し出により省略可（初回のみ検査）。

(注3) 肝炎検査を過去に受けたことのない方のみ。

(注4) 自己負担額は健康保険組合ごとで異なります。詳細は所属の事業所までお問い合わせ下さい。

#### 【企業の健康診断担当者さまへ】

ご要望に合わせ、当院健診担当者が直接事業所にお伺いし、検査内容のご説明・受診日程の打ち合わせに参ります。受診に当たっての日程調整は、できる限りご希望に添えるよう配慮いたします。オプション等の見積もりもお気軽にお申し付けください。

#### 【個人で受診いただく皆さまへ】

お問い合わせ、お申し込みは直接窓口へお越しいただくか、お電話でお願いします。ご希望の日程を元に受診日を決め、案内状・問診票などをご自宅へ郵送いたします。

\*\*\*\*\*

人間ドック・健診のご予約・お問い合わせ  
医療法人 明芳会 佐藤病院 健診部  
電話 086-263-6622

受付時間 平日 8:30~18:00 / 土曜日 8:30~12:30

休診日: 土曜日午後・日曜日・祝日