

**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 (健康保険組合)	半日人間ドック (佐藤病院オリジナル)
		協会けんぽ加入の 被保険者 (任意継続被保険者含む)		健康保険組合 加入者	生活習慣予防健診や 日帰りドックの対象者 以外の方
		35歳以上 75歳未満	40歳・50歳		
		一般	一般+付加		
問診	・現病歴 ・既往歴 ・業務歴	●	●	●	●
	・自覚 ・他覚症状等	●	●	●	●
診察等	・視触診 ・聴診	●	●	●	●
身体計測	・身長 ・体重 ・標準体重	●	●	●	●
	・BMI				
	・胸囲 ・視力 ・聴力 ・血圧	●	●	●	●
	・脈拍			●	
生理検査	・心電図	●	●	●	●
	・胃内視鏡	● (注1)	● (注1)	● (注1)	● (注1)
	・肺機能				
	・眼底検査 ・腹部超音波		●	●	●
	・眼圧検査			●	

X 線 撮 影							
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胸部 X 線撮影</li> <li>・胃 X 線撮影</li> </ul>	●	●	●	●		
血 液 検 査	血液 一般	<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>	●	●	●	●	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・血小板</li> </ul>		●	●	●	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・MCV</li> <li>・MCH</li> <li>・MCHC</li> </ul>			●	●	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・血液像</li> </ul>	●	●		●	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・血液型</li> </ul>			● (注 2)		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・空腹時血糖</li> <li>・尿酸</li> </ul>	●	●	●	●	
	代謝 機能	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ヘモグロビン A1c</li> </ul>	●	●	●	●	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・総コレステロール</li> <li>・中性脂肪</li> <li>・HDL コレステロール</li> <li>・LDL コレステロール</li> </ul>	●	●	●	●	
	脂質	<ul style="list-style-type: none"> <li>・non-HDL コレステロール</li> </ul>			●		
		<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>	●	●	●	●	
	肝機能	<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>		●	●	●	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・血清アミラーゼ</li> </ul>		●			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・LD (H)</li> </ul>		●			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・HBs抗原</li> </ul>			● (注 3)	● (注 3)	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・HCV 抗体</li> </ul>			● (注 3)	● (注 3)	
		その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・CRP</li> </ul>			●	

腎機能	・血清クレアチニン	●	●	●	●
	・eGFR				
尿検査	・蛋白	●	●	●	●
	・糖				
	・潜血				
	・尿沈渣		●	●	
	・比重			●	
	・PH				
	・ウロビリノーゲン				●
便検査	・潜血反応 (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