

日 帰 り 人 間 ド ッ ク

(と よ み 生 協 病 院)

検査項目	検査内容
問 診	現在の症状・既往歴などを聴取
診 察	視診・胸部聴打診・腹部触診等
身 体 計 測	身長・体重・腹囲測定・標準体重・BMI・体脂肪率
聴 力 検 査	聴力測定「オーディオメーター」(1,000Hz・4,000Hz)
眼 科 系 検 査	視力・眼圧・眼底カメラ (両眼撮影)
呼 吸 器 の 検 査	胸部レントゲン (正面・側面) 肺機能検査 (肺活量・%肺活量・一秒量・一秒率・%1秒量)
循 環 器 の 検 査	血圧・心電図 (12誘導) 総コレステロール・中性脂肪・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
消 化 器 の 検 査	上部消化管X線検査 (バリウム) 又は胃内視鏡検査 (胃カメラ) 腹部エコー (肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓など腹腔内臓器) 便潜血反応検査 (2日法)
腎 機 能 検 査	検尿 (蛋白・潜血・ウロビリノーゲン・沈渣) クレアチニン・eGFR
肝 機 能 検 査	GOT・GPT・ γ -GTP・ALP・総蛋白・アルブミン・総ビリルビン
膵 機 能 検 査	血清アミラーゼ
糖 尿 病 検 査	空腹時血糖・尿糖・HbA1c
血 液 一 般 検 査	赤血球・白血球・血色素量・ヘマトクリット・血小板・MCV・MCH・MCHC
リウマチ検査	RA(RF)・CRP
痛 風 検 査	尿酸
肝 炎 ウィルスの 検 査	HBs抗原・HCV抗体
腫瘍マーカー	CEA、AFP、PSA(男性のみ)、CA125(女性のみ)
総 合 判 定	結果説明・生活指導

★ 料金 (税込) : 33,000 円 << 組合員割引 3,000 円あり >>

※ 胃 部 検 査: 胃カメラの場合は別途 3,300 円追加となります。
特定健康診査受診券をお持ちの方は、**当日ご持参**をお願いいたします。

す。

市町村によっては国民健康保険証と一体型になっております。

とよみ生協病院

2023.4月改定