

健診コース項目一覧表

| | 項目 | 雇入時・定期企業健診 | 南谷ドック | | | 豊中市国民健康保険 1日総合健康診断 |
|--------|-------------------|------------|-------|--------|--------|-----------------------|
| | | | 簡易コース | 標準コース | 特別コース | |
| 診察等 | 既往歴の有無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 自覚症状の有無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 聴診 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 身体計測 | 身長 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | BMI | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 腹囲 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 血圧 | 血圧測定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 聴力 | 聴力検査(オーディオメータ) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 視力 | 視力測定 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 眼底 | 眼底カメラ | | | ○ | ○ | ○ |
| 尿検査 | 尿糖 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 尿蛋白 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ウロビリノーゲン | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 尿潜血 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 尿沈さ | | | ○ | ○ | ○ |
| 血液学的検査 | 白血球数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 赤血球数 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 血色素量 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ヘマトクリット値 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 血小板数 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | MCV | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | MCH | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | MCHC | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 血液像 | | | ○ | ○ | ○ |
| 肝機能検査 | GOT | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | GPT | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | γ-GTP | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ALP | | | | ○ | ○ |
| | LDH | | | | ○ | ○ |
| | コリンエステラーゼ | | | | ○ | ○ |
| | 総蛋白 | | | | ○ | ○ |
| | アルブミン | | | | ○ | ○ |
| | 蛋白分画 | | | | ○ | ○ |
| | A/G比 | | | | ○ | ○ |
| | 総ビリルビン | | | | ○ | ○ |
| 腎機能 | 尿素窒素 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | クレアチニン | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | eGRF | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 膵機能 | 血清アミラーゼ | | | ○ | ○ | ○ |
| | 尿アミラーゼ | | | | ○ | ○ |
| 痛風 | 尿酸 | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 糖代謝 | 血糖 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ヘモグロビンA1c | | | ○ | ○ | ○ |
| 脂質代謝 | 中性脂肪 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 総コレステロール | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | HDLコレステロール | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | non-HDLコレステロール | | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | LDLコレステロール | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 電解質 | ナトリウム | | | | ○ | ○ |
| | クロール | | | | ○ | ○ |
| | カリウム | | | | ○ | ○ |
| | カルシウム | | | | ○ | ○ |
| | リン | | | | ○ | ○ |
| | 血清鉄 | | | ○ | ○ | ○ |
| 肝炎 | HBs抗原 | | | ○ | ○ | ○ |
| | HBs抗体 | | | ○ | ○ | ○ |
| | HCV抗体 | | | ○ | ○ | ○ |
| 心筋 | CPK | | | ○ | ○ | ○ |
| 炎症 | CRP | | | | ○ | ○ |
| | リウマチ因子(RF) | | | | ○ | ○ |
| 呼吸機能 | 呼吸機能検査 | | | | ○ | ○ |
| 胸部 | 胸部X線直接撮影 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 循環器 | 心電図検査 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 大腸 | 便潜血反応(2日法) | | | ○ | ○ | ○ |
| 胃部 | 胃・十二指腸X線直接撮影 | | | | ○ | ○ |
| 腹部 | 腹部超音波検査 | | | ○ | ○ | ○ |
| 腫瘍マーカー | AFP・CEA・CA19-9 | | | | | ○ |
| | 男性(PSA)/女性(CA125) | | | | | ○ |
| | 料金(税別) | 8,500 | 9,200 | 19,500 | 33,500 | (注) |

※項目及び料金は2019年4月1日現在のものです。事前予告なく変更する場合がございますので、予めご了承下さい。

※胃・十二指腸X線直接撮影から胃部内視鏡へ変更の場合、2,000円の追加料金が必要です。その他オプション項目についてはお問い合わせ下さい。

(注) 豊中国民健康保険1日総合健康診断の料金については当院受付へお問い合わせください。