別表　健診機関別の検査項目一覧表

＊印の検査は、条件に当てはまった場合のみ実施されます。（性別、代替検査等）

健診区分	検査項目	アルパーク		検診セ大野		大島	周東総合		徳山中央		県立総合医		山口病院		佐々木	山口赤十字	山口健診		宇部協立	宇部中央	山口労災		美祢美東	美祢	長門総合		下関市民	下関医療		済生会下関	済生会豊浦	下関豊田	小倉記念	北九州健診
		泊	帰	泊	帰	帰	泊	帰	泊	帰	泊	帰	泊	帰	帰	帰	泊	帰	帰	帰	泊	帰	帰	帰	泊	帰	帰	泊	帰	帰	帰	帰	帰	帰
「一般健診」に含まれる検査項目	一般検査																																	
	身長、体重、腹囲、BMI、血圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	肥満度	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○					○	○	○								○			○				○
	標準体重			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○					○			○	○	○	○	○
	体脂肪	○	○	○	○																				○	○	○							
	生体検査												○	○																				
	胃検査（カメラまたは透視）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○		○		○	○
	胃検査（カメラ）																				○	○								○		○		○
	胃検査（透視）																																	○
	胸部X線	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹部エコー	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生化学検査																																	
	中性脂肪、HDL、LDL、AST	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ALT、γ-GT、アルブミン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿酸、クレアチニン、AL-P	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総コレステロール（TC）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総ビリルビン（T-Bil）	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	直接ビリルビン（D-Bil）																○	○			○	○									○		○	
	アミラーゼ（AMY）	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○			○	○	○	○	○	○	○	○
	リパーゼ																								○	○								
	総蛋白(TP)	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	A／G	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○		○	○	○
	グロブリン																																	
	コリンエステラーゼ（ChE）	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○		○
	尿素窒素（UN）	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○			○	○	○	○	○
	ZTT																											○			○			
	ナトリウム（Na）			○	○																													
	クロール（Cl）			○	○																													
	カリウム（K）			○	○															○														
	カルシウム（Ca）			○	○																													
	血清鉄（Fe）	○														＊				○	＊													
	不飽和鉄結合能(UIBC)(金属検査)																																	
	LAP(酵素活性検査)	○	○										○	○		○	○	○	○								○							
	CPK(酵素活性検査)																																	
	LD(LDH、酵素活性検査)	○	○	○	○		○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○
	e GFR(腎機能評価)	○	○			○	○	○			○	○				○	○	○	○		○	○					○	○	○	○	○	○	○	○
	TTT(膠質反応)																																	
	蛋白分画																																	
	血糖検査																																	
	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○
	負荷血糖	○		○					○		○		○				○											○						
	糞便検査																																	
	尿（糖、蛋白、潜血）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿(沈渣)	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	＊	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△
	尿(比重)	○	○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○					○	○		○		○		○
	尿（PH）	○	○				○	○			○	○				○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○				○		○
	尿(ケトン体)						○	○			○	○				○	○	○		○														
	尿(ウロビリノーゲン)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○		○
	尿(ビリルビン)						○	○			○	○					○	○		○			○	○	○		○				○	○		
	尿（アセトン）																						○	○										
	尿（細菌検査(亜硝酸塩)）										○	○																						
	尿（負荷尿糖）																																	
	便（潜血（2回法））	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○
	便（潜血（1回法））					○	○						○	○						○											○			
	便（虫卵）						○																											
	色調										○	○																						
	混濁										○	○																						
	血清学検査																																	
	血液型ABO	○	○						○		○	○			＊		○	○			○						○	＊				○		○
	血液型Rh	○	○						○		○	○			＊		○	○			○						○	＊				○		○
	CRP	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
	HBs抗体			○	○		○	○									○								○	○								
	HCV抗体			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	RF定量																																	○
	RA(RF(自己免疫関連検査))	○	○	○	○		○	○					○	○		○	○	○		○	○	○	○	○			○				○			
	梅毒RPR法(STS)						○	○	○				○	○			○	○		○	○	○		○	○		○	○				○		
	梅毒　TPHA法					○					○	○												○										
	梅毒　TPLA法												○	○																○				
	梅毒定性　TP法			○																	○	○			○	○	○					○		
	抗ストレプトリジン-O（ASO）	○	○	○	○		○	○									○	○												○				

健診区分	検査項目	アルパーク		検診セ大野		大島	周東総合		徳山中央		県立総合医		山口病院		佐々木	山口赤十字	山口健診		宇部協立	宇部中央	山口労災		美祢美東	美祢	長門総合		下関市民	下関医療		済生会下関	済生会豊浦	下関豊田	小倉記念	北九州健診
		泊	帰	泊	帰	帰	泊	帰	泊	帰	泊	帰	泊	帰	帰	帰	泊	帰	帰	帰	泊	帰	帰	帰	泊	帰	帰	泊	帰	帰	帰	帰	帰	帰
「一般健診」に含まれる検査項目	血液学検査																																	
	ヘマトクリット値、血色素量	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	赤血球数、白血球	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	MCH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○
	MCV	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○
	MCHC	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○
	血液像（白血球分画）	○		○	○		○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		
	赤血球沈降速度(ESR)																○		○															
	網状赤血球																																	
	生理学検査																																	
	心電図、視力、聴力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心電図（運動負荷時）	○																																
	眼底検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	-	○	○		○
	眼底カメラ	○	○								○	○				○														○			○	
	眼圧検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○			○	○		○	○				○		○
	肺機能検査（呼吸機能）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○
	（眼科）屈折																			○														
	（眼科）細隙燈																			○														
	（眼科）精密細隙燈																																	
	ABI検査(血圧脈波検査)																																	
	BNP(内分泌学的検査)																																	
	乳・マ・子・大																																	
	（乳がん）視触診																○							＊										
	（乳がん）マンモグラフィー																○											○						
	（子宮がん）内診																○				○				○			○						
	（子宮がん）頸部細胞診																○				○				○			○						
	大腸内視鏡検査（全大腸）						○														○				○									
	注腸検査（大腸レントゲン）																																	
	直腸診										○				＊		○														○			
	その他																																	
	α-フェトプロテイン（AFP）	○											○				○																	
	B・C肝炎検査																																	
	CA19-9(腫瘍関連検査)												○				○																	
	CA125(腫瘍関連検査)																○	○																
	CEA（癌胎児性抗原）	○									○	○	○	○			○																	
	HCV抗体										○	○					○																	
	NT-proBNP（心不全除外診断）	＊																																
	ペプシノゲン(PG)（腫瘍関連検査）																○																	
	医師との面談																								○	○				○				
	喀痰検査												○				○								○			＊						
	骨塩定量																○																	
	骨密度検査	○		○	○																							＊						
	歯科検診																		＊															
	睡眠時無呼吸検査(簡易型)																																	
	動脈硬化検査			○									○																					
	腹部CT検査			○																														
	前立腺腫瘍マーカー（PSA）												○			○	○	○			○				○			○		○		○		
脳	MRI	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○			○			
	MRA	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○			○			
	頚動脈エコー								○	○	○	○			○												○				○			
	脳（CT撮影）																																○	
	頚椎単純撮影																							○										
	平衡機能検査																																	
	高次脳機能検査																			○														
	血小板凝集能検査																			○														
	頭位変換眼振・眼底																																	
乳	（乳がん）視触診	○	○								○	○			○	＊	●	○		-				○							○			
	（乳がん）乳房エコーとマンモグラフィー	○	○										○	○	○	＊	●		＊								○						○	○
	（乳がん）マンモグラフィー			○	○		○	○	○	○	○	○			○	○		○	＊	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	＊	○		○	○
	（乳がん）乳房エコー			○	○		○	○							○	○		○	＊								○			＊			○	○
子	（子宮がん）内診	○	○	○	○		○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○		○	●	○	○		●	○	○	●	○	○	○		○	○
	（子宮がん）頸部細胞診	○	○	○	○		○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	●	○		○	●	○	○		●	○	○	●	○	○	○		○	○
	（子宮がん）エコー															○																		○
大	下部大腸内視鏡																																	
	大腸内視鏡検査（全大腸）	○	○	○	○		●						○	○							●				●									
	注腸検査（大腸レントゲン）																																	
	大腸CT検査（CTコロノグラフィ）												○	○																				
参考	前立腺腫瘍マーカー（PSA）〈オプション〉					○	○	○	○	○	○	○	-		○	-	-	-	＊	○	-	○	○		-	○	○	-	○	-	○			○

● 申込み後の受診案内等について

受診日確定 （申込書により健診機関が決定）	○	○	×	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	×	×	○	×	○	○	○	×	×	○
上記以外の日程調整 （所：担当経由、本：直接本人）	―	―	本	―	―	―	―	―	―	―	―	―	―	本	本	―	要連絡	―	―	―	本	本	―
受診案内 送付先 （所：所属所、本：本人宅）	本	所	本	本	本	所	本	本	本	所	所	所	本	本	所	本	本	本	本	本	所	本	本
健診クッズ 送付先 （所：所属所、本：本人宅）	本	本	本	本	本	所	本	本	本	所	所	所	本	本	所	本	本	本	本	本	本	本	本
健診結果 送付先 （所：所属所、本：本人宅）	両方可	本	本	本	本	本	本	本	本	所	本	本	本	本	所	本	本	本	本	本	所	本	本