

国保・後期高齢者医療人間ドック検査項目

受診期間：令和7年5月～令和8年3月

	検査種類	検査項目
1	身体測定	身長、体重、BMI、腹囲、視力、聴力(オーディオメーター)、血圧、標準体重
2	生化学検査	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
		総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、LDH、アミラーゼ、クレアチニン、BUN
		尿酸、CRP、血沈、AST、ALT、 γ -GTP、ALP、HBs抗原、HCV抗体
		空腹時血糖、HbA1c(NGSP値)
3	尿検査	蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、尿ビリルビン、比重、尿沈渣、尿アミラーゼ
4	血液一般	ヘマトクリット、血色素量、赤血球数、白血球数、血小板数、MCV、MCH
		MCHC、血液像、血液型
5	大腸	便潜血反応(2回法)
6	胃	胃部内視鏡検査
7	胸部	胸部X線、心胸比、肺機能検査
8	心電図	心電図12誘導
9	超音波	腹部超音波
10	眼科	視力、眼圧、眼底カメラ
11	その他	前立腺がん検査(PSA)男性のみ

※人間ドックを受診される方は、すべての検査項目を受診してください。

※人間ドックにかかる費用は、健康保険が適用になりません。

問合せ：川俣町役場保健福祉課国保年金係 電話 024-566-2111 (内線)1405・1406
済生会川俣病院 電話 024-566-2323