■契約医療機関別検診項目一覧表

※医療機関、検診項目及び利用料金については変更される場合があります。

			東北地方										
		所在地	秋田県秋田市	秋田県秋田市	秋田県 秋田市	秋田県 由利本荘市	秋田県 由利本荘市	山形県 酒田市	山形県 鶴岡市	山形県鶴岡市	山形県 東田川郡	岩手県 丹沢郡	宮城県 仙台市青葉区
		医療機関名	秋田厚生医療センター	秋田赤十字病院	秋田県総合保健センター	本荘第一病院	由利組合総合病院	庄内検診センター	荘内地区健康管理センター	鶴岡市立荘内病院	庄内余目病院	岩手県予防医学協会	せんだい総合健診クリニック
		コース	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り
		料金（税込み） ご本人様負担金額	11,720円	16,580円	15,200円	10,368円	11,720円	10,355円	11,256円	9,180円	8100円	21,440円	18,200円
診察	問診		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重		●	●	●	●	●	●	●	●	●		●
	標準体重												●
	BMI			●	●	●						●	●
	肥満度	肥満率	●		●	●	●		●		●	●	●
	体脂肪率		●	●		●	●				●	●	●
	腹囲		●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
	その他												
眼科検査	視力		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼底		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	眼圧		●				●		●	●		●	●
聴力検査	オージオ	1000・4000Hz		●	●	●	●	●	●		●	●	●
循環器	血圧		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	心電図	安静時	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	心拍数												
呼吸器	胸部X線		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	喀痰検査											●	
	肺機能検査	呼吸機能検査	●	●	●		●		●		●	●	●
消化器	胃部X線		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	胃内視鏡			希望で変更可			希望で変更可						
	ペプシノゲン												
	便検査	潜血	●2日法	●2日法	●2日法	●2日法	●2日法	●	●2日法	●2日法	●2日法	●	●2日法
	大腸内視鏡												
	肛門・直腸検査	視触診											
超音波検査	甲状腺												
	腹部	5臓器	●腎・肝・胆・膵・脾	●腎・肝・胆・膵・脾		●腎・肝・胆・膵・脾	●腎・肝・胆・膵・脾	●	●腎・肝・胆・膵・脾		●腎・肝・胆・膵・脾	●腎・肝・胆	●腎・肝・胆・膵・脾
	膀胱												
	その他												
尿検査	蛋白		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖		●	●	●	●	●	●		●	●		●
	ウロビリノーゲン		●		●		●	●					●
	潜血		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	比重		●		●	●	●			●			
	ビリルビン												
	ケトン体	アセトン体											
	PH		●		●	●	●						
	沈渣		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血液検査	血液型	ABO式			●（Rh式含む）		●（Rh式初回のみ）			●（Rh式含む）	●	●（Rh式初回・2回目のみ）	●（Rh式含む）
	血算	白血球数	WBC	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		赤血球数	RBC	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		ヘモグロビン	Hb	●		●	●	●		●		●	●	●
		ヘマトクリット	Ht	●		●	●	●	●	●		●	●	●
		赤血球恒数	（MCV・MCH・MCHC）							●				
		血小板数	PL	●		●	●	●	●	●		●	●	●
		網赤血球数												
		血液像					●		●	●				
		血沈		●	●	●		●	●					●
		血清鉄	Fe	●	●									
		TIBC												
	肝機能	GOT	（AST）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		GPT	（ALT）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		γ－GTP		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		コリンエステラーゼ	ChE	●		●	●	●	●		●			
		LDH		●	●		●	●	●			●	●	●
		ALP		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		LAP				●	●							
		TTT	チモール				●	●	●					●
		ZTT	クンケル			●	●	●		●				●
		CPK												
		総ビリルビン	T－Bill	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		直接ビリルビン	D－Bill										●	
		間接ビリルビン											●	
		総蛋白	TP	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		アルブミン	ALB		●		●	●	●	●		●	●	
		A／G比			●		●	●	●		●		●	●
		アポ蛋白												
		蛋白分画		●	●	●	●	●			●			
	脂質代謝	総コレステロール	T－CHO	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		中性脂肪	TG	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		HDL－C		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDL－C		●	●	●	●	●	●	●		●	●	
		β－リポ蛋白												
		動脈硬化指数	AI											
	腎・膵臓機能	尿素窒素	BUN	●	●	●	●	●	●		●	●		●
		クレアチニン	CRN	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		電解質		●Na・K・Cl		●Na・K	●Na・K・Ca・Cl		●			●Na・K・Cl		
		アミラーゼ	血中	●		●	●			●		●	●	●
			尿中											
	痛風	尿酸	UA	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●
	血清	肝炎ウイルス	HBs抗原	●	●	●	●	●		●		●	●	●
			HBs抗体		●							●	●	
			HCV抗体	●	●	●	●	●		●		●	●	
		炎症	CRP	●	●	●	●	●		●		●	●	●
			リウマチ	●RF		●RA	●RA	●RF		●RA			●	●RA
			ASO・ASLO											
			梅毒	●		●		●				●		●
	特殊	腫瘍	CEA				●							
			AFP										●	
			CA19－9											
			前立腺	●PSA			●PSA(50歳以上	●PSA(50歳以上）					●PSA(50歳以上）	
		甲状腺												
	糖尿病	尿糖							●				●	
		血糖		●空腹時		●	●空腹時	●		●空腹時	●空腹時	●空腹時	●	●空腹時
		HbA1c		●	●	●	●	●	●	●		●	●	●
		フルクトサミン												
男性	前立腺		触診											
			超音波											
オプション	女性	乳癌検査	視触診	●				1,080円			1,550円		●	
			マンモグラフィ	●		●		3,240円		3,240円（視触診含む）	3,920円		●	8,100円
			超音波			●								3,780円
		子宮癌検査	内診・頸部細胞診	●		●	4,320円	3,240円		2,160円	3,670円		4,320円	4,320円
			膣エコー	●										
			超音波											
その他上記項目以外検査							●骨密度検査（女性のみ）					骨密度		