

令和8年度通常健診検査項目一覧表

分類	項目	法定健診	ミニ人間ドック	半日人間ドックA (胃部X線)	半日人間ドックB (胃カメラ)	半日人間ドックA +脳ドック	半日人間ドックB +脳ドック	1泊2日人間ドック +脳ドック	脳ドックプレミアム	レディースコース
医師検診	聴打診、問診及び質問表	○	○	○	○	○	○	○		
身体検査	身長・体重・視力・腹囲	○	○	○	○	○	○	○		
	肥満度					○	○	○		
呼吸器	胸部X線	○	○	○	○	○	○	○		
	肺機能			○	○			○		
循環器	心電図	○	○	○	○	○	○	○		
	血圧	○	○	○	○	○	○	○		
	心臓超音波検査（心エコー）									
尿検査	糖	○	○	○	○	○	○	○		
	蛋白	○	○	○	○	○	○	○		
	ウロビリノーゲン		○	○	○	○	○	○		
	潜血		○	○	○	○	○	○		
	PH		○	○	○	○	○	○		
	沈渣		○	○	○	○	○	○		
脂質	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	○	○	○	○	○	○	○		
	中性脂肪	○	○	○	○	○	○	○		
腎臓	尿素窒素		○	○	○	○	○	○		
	クレアチニン		○	○	○	○	○	○		
	e-GFR		○	○	○	○	○	○		
	尿酸		○	○	○	○	○	○		
すい臓	血清アミラーゼ		○	○	○	○	○	○		
	GOT	○	○	○	○	○	○	○		
	GPT	○	○	○	○	○	○	○		
	γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○		
	ALP		○	○	○	○	○	○		
	総蛋白		○	○	○	○	○	○		
	LDH		○	○	○	○	○	○		
肝臓	蛋白分画		○	○	○	○	○	○		
	アルブミン					○	○	○		
	総ビリルビン		○	○	○	○	○	○		
	ChE					○	○	○		
	A/G比		○	○	○	○	○	○		
	HBs抗原			○	○	○	○	○		
	血清鉄					○	○	○		
	HCV抗体検査			○	○	○	○	○		
糖尿病	血糖	○	○	○	○	○	○	○		
	ヘモグロビンA1C			○	○	○	○	○		
	常用糖負荷試験（75g糖負荷）							○		
血球	赤血球	○	○	○	○	○	○	○		
	白血球		○	○	○	○	○	○		
	血色素量	○	○	○	○	○	○	○		
	ヘマトクリット		○	○	○	○	○	○		
	血小板数					○	○	○		
	赤沈（1.2時間値）					○	○	○		
	MCH, MCV, MCHC		○	○	○	○	○	○		
	血液型							○		
血清反応	TPHA			○	○			○		
	RA			○	○					
	CRP			○	○	○	○	○		
	RPR							○		
胃腸	胃部X線			○		○				
	胃カメラ				○		○			
	胃部X線または胃カメラ		○					○		
大腸	便潜血（1日法または2日法）		○	○	○	○	○	○		
	大腸ファイバー									
胆のう	超音波断層撮影			○	○	○	○	○		
腫瘍マーカー	PSA 男性のみ							○男性のみ		
	CEA							○		
	CA125 女性のみ							○女性のみ		
眼科系検査	眼圧							○		
	眼底		○	○	○	○	○	○		
聴力検査	オージオメータ	○	○	○	○	○	○	○		
脳ドック	頭部MRI検査					○	○	○	○	
	頭部MRA検査					○	○	○	○	
女性健診	乳腺エコー								○	
	子宮頸がん検査								○	
総合判定	健診結果報告書	○	○	○	○	○	○	○		
	生活指導		○	○	○	○	○	○		

上記内容は健診機関共通の検査項目です。

共通項目に加えて各健診機関独自の検査項目は黄色のセル、共通項目で未実施のものはーで表記しています