

脳ドック基本検査項目一覧表

令和7年4月1日現在

内 容	検 査 項 目
身体計測・問診	身長・体重・BMI・腹囲・体脂肪率・問診
骨密度	骨密度測定（超音波法）
血圧	血圧（2回測定）
動脈硬化測定	四肢血圧血流測定
眼科系検査	眼底・眼圧
尿検査	蛋白・尿糖・尿ウロビリノーゲン
血液一般検査	白血球・赤血球・血色素・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC・血小板
	フィブリノーゲン・血液型ABO・Rh（初回のみ）
肝機能	AST（GOT）・ALT（GPT）・LDH・ALP・ γ -GTP・総ビリルビン
尿酸	尿酸
腎機能	尿素窒素・クレアチニン・eGFR推定値
脂質	HDLコレステロール・LDLコレステロール・TG（中性脂肪）・non-HDLコレステロール
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c
心電図検査	心電図（安静時12誘導）
MRI検査	頭部MRI・MRA、頸部MRA
頸動脈エコー	頸動脈超音波
結果説明	脳神経内科医より結果説明

（料金 52,300円 税込）

川口市立医療センター 総合健診センター