

国保(川口市)ドック検査項目一覧表

〔個人負担:30~64歳 9,900円 65~74歳 6,600円〕

内 容	検 査 項 目
内科診察	問診
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲測定
血圧	血圧(2回測定)
尿検査	尿蛋白・尿糖・尿潜血
便検査	便潜血検査(2日法)
血液一般検査	白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板
感染症 (B型肝炎・C型肝炎・梅毒)	HBs抗原・HCV抗体 TPHA
肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・ γ -GTP・総蛋白・アルブミン
腎機能	尿素窒素・血清クレアチニン・尿酸・eGFR
脂質	HDLコレステロール・LDLコレステロール・中性脂肪
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c
心電図検査	心電図(安静時12誘導)
胸部X線検査	正面・側面2枚
胃部X線検査又は 内視鏡検査	食道・胃・十二指腸
眼底検査	眼底カメラ撮影