

慶應義塾大学病院 予防医療センター 人間ドック 検査項目一覧(2021年4月1日現在)

別表

A.人間ドック標準コース検査項目詳細

検査項目	標準ドック (X線)	標準ドック (内視鏡)	消化器・肺がん 検診ドック	スーパー がん検診ドック
問診	○	○	○	○
内科診察	○	○	○	○
身長・体重・BMI・握力	○	○	○	○
血圧測定	○	○	○	○
眼科検査(視力/眼底/前眼部)	○	○	○	○
聴力検査(1000Hz/4000Hz)	○	○	○	○
心電図	○	○	○	○
肺機能検査[努力性肺活量・%努力性肺活量・1秒量・1秒率・%1秒量]	○	○	○	○
血液	○	○	○	○
血液型 ABO/Rh (初回のみ)	○	○	○	○
白血球	○	○	○	○
赤血球	○	○	○	○
ヘモグロビン	○	○	○	○
ヘマトクリット	○	○	○	○
MCV	○	○	○	○
MCH	○	○	○	○
MCHC	○	○	○	○
血小板	○	○	○	○
血液像(白血球百分率)	○	○	○	○
肝・胆・膵機能	○	○	○	○
AST(GOT)	○	○	○	○
ALT(GPT)	○	○	○	○
LDH	○	○	○	○
ALP	○	○	○	○
γ-GTP	○	○	○	○
コリンエステラーゼ	○	○	○	○
総ビリルビン	○	○	○	○
直接ビリルビン	○	○	○	○
総蛋白	○	○	○	○
アルブミン	○	○	○	○
膵アミラーゼ	○	○	○	○
脂質代謝	○	○	○	○
総コレステロール	○	○	○	○
HDL-コレステロール	○	○	○	○
LDL-コレステロール	○	○	○	○
中性脂肪	○	○	○	○
Lp(a) *1	○	○	○	○
アポA1 *2	○	○	○	○
アポB *2	○	○	○	○
動脈硬化指数	○	○	○	○
糖代謝	○	○	○	○
空腹時血糖	○	○	○	○
HbA1c	○	○	○	○
空腹時インスリン	○	○	○	○
HOMA-R/HOMA-β	○	○	○	○
尿酸	○	○	○	○
腎機能	○	○	○	○
尿素窒素	○	○	○	○
クレアチニン	○	○	○	○
eGFR	○	○	○	○
電解質	○	○	○	○
ナトリウム	○	○	○	○
カリウム	○	○	○	○
クロール	○	○	○	○
カルシウム	○	○	○	○
リン	○	○	○	○
血清鉄/TIBC	○	○	○	○
血清	○	○	○	○
CRP(高感度)	○	○	○	○
リウマチ因子(RF)	○	○	○	○
RPR	○	○	○	○
TP-AB	○	○	○	○
HBs抗原	○	○	○	○
HCV抗体	○	○	○	○
腫瘍マーカー	○(男性)	○(男性)	○(男性)	○(男性)
CA125	○(女性)	○(女性)	○(女性)	○(女性)
尿検査	○	○	○	○
比重	○	○	○	○
pH	○	○	○	○
尿蛋白	○	○	○	○
尿糖	○	○	○	○
尿潜血	○	○	○	○
沈渣	○	○	○	○
便潜血反応	○	○	○	○
上腹部超音波	○	○	○	○
胸部CT(内臓脂肪計測含む)	○	○	○	○
上部消化管X線	○	○	○	○
上部消化管内視鏡	○	○	○	○
大腸内視鏡	○	○	○	○
PET-CT	○	○	○	○

B.専門ドック検査項目詳細

項目	メタボ・腎臓 ドック	運動器 ドック	レディース ドック	心臓・血管 ドック	脳画像ドック	レディース 画像ドック
問診			○	○		
診察			○	○		
血液検査						
BNP		○		○		
Intact PTH		○				
オステオカルシン(OC) *2		○				
低カルボキシル化オステオカルシン *1		○				
骨型ALP *2		○				
高分子アディポネクチン *1	○	○				
PAI-1 *2	○					
NTX *2		○				
L/H比	○			○		
シスタチンC *1	○					
検尿(定量)						
蛋白/Cr	○					
M-alb/Cr	○	○		○		
α1MG/Cr *2	○					
脈波測定(ABI-ba PWV)	○			○		
腎動脈超音波(ドップラ)	○					
頸動脈超音波	○			○	○	
骨密度測定	○	○	○			○
骨(腰椎・膝関節)X線		○				
腰椎MRI		○				
筋肉量・脂肪量測定(体組成)		○				
握力測定		○				
コルポスコピー			○			
子宮頸部細胞診			○			
経膈超音波			○			
乳房超音波			○			○
乳房X線			○			○
骨盤MRI(子宮・卵巣)			○			○
脳MRI・MRA					○	
CT 心臓カルシウムスコア				○		
負荷心電図				○		
心臓超音波				○		
専門医による結果説明(希望者)	○(後日)	○(後日)	○	○		

C.追加検査セット 検査項目

項目	内容
腫瘍マーカーセット	CEA, AFP, CA19-9
甲状腺セット	甲状腺超音波・甲状腺ホルモン(TSH, FT3, FT4, TPO抗体, Tg抗体)
子宮頸がん検査セット	子宮頸部細胞診・経膈エコー・コルポスコピー
乳がん検査セット	乳房X線・乳房超音波
睡眠時無呼吸検査セット *4	検査キットで自宅にて検査

D.個別オプション検査

項目	備考
PET-CT	
MRI	脳(MRAを含む)
	上腹部(MRCPを含む)
	骨盤(子宮・卵巣)(前立腺)
	頸椎
	腰椎
超音波	頸動脈
	甲状腺
	乳房
	乳房X線(マンモグラフィー)
	大腸内視鏡
	脈波測定(ABI-ba PWV)
	骨密度体組成測定
	ホルター心電図 *3
	胃がんリスク(ピロリ菌抗体)検査 *1
	ピロリ菌抗体を検査
腹囲	契約健保の指定検査項目、かつCTでの腹囲測定が不可の場合のみ実施

E.個室ロッカー・病室利用

個室ロッカールーム	
病室利用	

F.その他

検査結果メディア(CD-R)	
----------------	--

◆当院では行わない検査

- 血液検査項目(ZTT, TTT, ASO, 酸フォスターゼ, フルクトサミン)
- 眼科診察 / 耳鼻科診察 / 心胸部
- 直腸診(肛門診察) / 乳房触診 / 食後2時間血糖 / 尿酸

◆外部委託による検査

- *1.株式会社エスアールエル(委託契約)
- *2.株式会社LSIメディエンス(委託契約)
- *3.株式会社ダイヤメディカルネット(委託契約)
- *4.帝人在宅医療株式会社(委託契約)