

## 検査内容のご案内

検診項目		内容
身体計測		身長・体重・標準体重・肥満度・BMI・腹囲
血圧測定		最高血圧(収縮期)・最低血圧(拡張期)
尿検査		PH・蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血
血液検査	腎機能	クレアチニン・e-GFR
	脂質代謝	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール
		LDLコレステロール・non-HDLコレステロール
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・ALP・ $\gamma$ -GTP
	痛風	尿酸
	糖代謝	空腹時血糖・ヘモグロビンA1C
	血液一般貧血検査	白血球・赤血球・血色素量・ヘマトクリット値
MCV・MCH・MCHC・血小板		
胸部X線検査		胸部正面直接撮影
心電図検査		安静時12誘導
聴力検査		オーディオメーター(1000Hz・4000Hz)
眼科検査		視力測定
内科診察		聴打診等

・特殊な検査項目(※)がある場合は、健診センターでは健診を受けられません。

※特殊な検査項目: 負荷心電図・便培養検査・色覚・握力・運動機能(四肢の屈伸)  
・麻薬等又は覚せい剤中毒でない検査 など