

協会けんぽ（全国健康保険協会） 被保険者35歳未満

(○) は市野健診センターのサービス項目です。

青字は日本総合健診医学会・人間ドック学会基準項目に当クリニックで付加している項目です。

※胃部レントゲンから胃内視鏡に変更される場合は、6600円（税込）を追加で頂戴いたします。

※胃内視鏡検査は事前の予約が必要となりますので、お早目にお申込みください（健診と同日のみ実施可能）

健診コース		若者健診	若者健診 PLUS
健診料金（税込み） 受診者負担		9,900円	19,800円
胃内視鏡に変更の追加料金（税込み）			6,600円
診察	理学的所見	○	○
計測	身長	○	○
	体重	○	○
	BMI	○	○
	体脂肪	(○)	(○)
	腹囲	○	○
	視力	○	○
	聴力	○	○
循環器	血圧	○	○
	脈拍	○	○
	心電図	○	○
尿	尿糖	○	○
	尿蛋白	○	○
	尿潜血	○	○

	尿沈査		
脂質	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	○	○
肝機能	AST (GOT)	○	○
	ALT (GPT)	○	○
	γ-GT (γ-GTP)	○	○
	ALP	○	○
	コリンエステラーゼ		
	LDH		
	総ビリルビン		
	総蛋白		
	アルブミン		
	A/G		
膵機能	アミラーゼ		
	エラスターゼ		
腎機能	クレアチニン	○	○
	尿素窒素		
	e-GFR	○	○
	空腹時血糖	○	○

糖尿病	HbA1c		
	空腹時インシュリン (該当者)		
痛風	尿酸	○	○
血液一般	ヘマトクリット	○	○
	血色素量	○	○
	赤血球数	○	○
	白血球数	○	○
	血小板数	(○)	(○)
	血液像		
	MCV		
	MCH		
	MCHC		
消化器	胃部レントゲン※		○
	便潜血 (2日法)		○
眼検査	眼底		
	眼圧		
	視野検査		
胸部・呼吸器	胸部レントゲン	○	○
	肺機能 (努力性肺活量、一秒量、 一秒率、%一秒量)		
	胸部CT		
腹部	腹部超音波		

	腹部CT		
B型肝炎	HBs抗原		
	HBs抗体		
C型肝炎	HCV抗体		
梅毒	TPHA		
炎症性反応	CRP		
	RF (リウマチ因子)		
前立腺 (男性のみ)	PSA		
甲状腺	甲状腺刺激ホルモン (TSH)		
	甲状腺ホルモン (FT4)		
電解質 (副甲状腺・腎・骨代謝)	カルシウム		
	リン		