

各種健康診断のご案内 一般財団法人京都工場保健会神戸健診クリニック

検査項目	検査内容	人間ドック					生活習慣病予防健診(協会けんぽ)				海外渡航時健診			その他健診		
		健康増進	一泊ドック	スペシャル	デラックス	半日ドック	オリジナルB	オリジナルA	付加健診	一般健診	出国時	一時帰国時	帰国時	定期健診A	雇入時健診	特定健診
医師診察	聴打診・視触診・問診(特定健診項目含)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問診	健康調査表等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
身体測定	身長・体重・視力・腹囲測定・肥満度・BMI	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	聴力(1kHz・4kHz)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体脂肪率	○	○	○	○	○										
血圧測定	座位測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査	蛋白・糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿沈渣	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	PH・比重	○	○	○	○	○										
血液一般検査	ヘモグロビン・ヘマトクリット・RBC(赤血球数)・WBC(白血球数)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	白血球分類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	血小板数	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	平均赤血球数(色素量・色素濃度・容積)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・r-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LAP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	LDH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	コリンエステラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総ビリルビン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
肝炎ウイルス検査	HBs抗原	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	HBs抗体															
	HCV抗体	○	○	○	○											
糖代謝検査	空腹時血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	グリコヘモグロビンA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	糖負荷検査		○													
脂質検査	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	○	○	○	○	○										
腎機能検査	UA(尿酸)・クレアチニン・eGFR	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿素窒素(BUN)	○	○	○	○	○										
血清蛋白検査	蛋白分画	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	A/G比	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	総蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アルブミン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
膵機能検査	血清アミラーゼ	○	○	○	○	○	○	○	○							
電解質検査	Na(ナトリウム)・K(カリウム)・Cl(クロール)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血清免疫検査	CRP	○	○	○	○	○										
	RF(リウマチ因子)	○	○	○	○	○										
血液型検査	血液型(ABO・Rh)															
	ヘリコバクターピロリ IgG抗体			○	○											
心臓機能検査	NT-proBNP	○	○	○	○	○										
腫瘍マーカー検査	CEA(大腸・胃・膵臓・肝臓等)	○	○	○	○	○										
	PSA(前立腺) 男性のみ ※一泊・半日ドックは、50歳以上のみ	○	○	○	○	○										
	シフラ21-1 (肺:扁平上皮がん)	○		○	○											
	ProGRP(肺:小細胞がん)	○		○												
	AFP(肝臓)	○		○	○											
	CA19-9(膵臓)	○		○	○											
	CA125 (卵巣) 女性のみ				○											
便検査	便潜血免疫反応検査(二日法)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	虫卵検査・便培養検査															
喀痰検査	喀痰細胞診	○	○	○												
胸部X線検査	正面	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	側面		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
上部消化管X線検査	食道・胃・十二指腸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	膵臓・脾臓・腹部大動脈	○	○	○	○	○										
生理機能検査	心電図(安静時)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼底(両眼)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	肺機能検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	眼圧(両眼)	○	○	○	○	○										
	心臓超音波検査	○	○	○												
	頸動脈超音波検査	○	○	○												
	血圧脈波検査	○	○	○												
M R 検査	頭部MRI(磁気共鳴画像)・MRA(磁気共鳴血管画像)															
C T 検査	胸部CT(マルチスライスCT)	○		○	○											
	腹腔内脂肪測定															
骨粗鬆症検査	骨密度測定(超音波法)	○	○	○	○											
	当日の結果説明(医師)※尿検査・胸部X線検査・心電図のみ					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	当日の結果説明(医師)															
	※上記に血液検査(一部のみ)、心臓・頸動脈・超音波検査	○	○	○												
	当日の血液結果説明(医師)※一部のみ					○	○									
	保健指導(専門職による健康アドバイス)	○	○	○												
子宮検査	視触診・子宮頸部細胞診		○													

注:○印の付いてない各健診コースの検査項目・内容については、一部オプションで実施可能です。お気軽にお問い合わせください。

※MRI・MRA、腹腔内脂肪測定は神戸では実施していません。ご了承ください。

:一般健診・付加健診・オリジナルA・オリジナルB・半日ドックは、上部消化管X線検査から上部消化管内視鏡検査へ変更をご希望の場合、差額費用を別途頂戴いたします。

※協会けんぽ以外の健康保険組合の方もお気軽にお問い合わせください。