

検査項目	
診察・問診(既往歴、自覚・他覚症状)	
身長・体重・BMI・腹囲	
体組成(結果:本人のみ)	
血圧測定	
視力測定(遠方)	
視野検査(ハンフリー視野計)	
眼底検査(両眼)	
眼圧検査(両眼)	
聴力検査(1000Hz、4000Hz)	
胸部 X 線検査	デジタル撮影(2方向)
尿検査	尿定性(糖・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン)
	PH・比重・沈渣(異常時のみ)
血液学的検査	赤血球数・ヘモグロビン・白血球数・ヘマトクリット
	MCV・MCH・MCHC・血小板
生化学的検査	肝機能検査
	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP・LDH・CHE
	ALP・LAP・T-BIL・TP・ALB・A/G・FIB-4 index
	血中脂質検査
	HDL コレステロール・LDL コレステロール・TG・総コレステロール・Non-HDL
	血糖検査
	空腹時血糖・HbA1c
	膵機能検査
	AMY
	腎機能検査
	UA・CRE・eGFR・BUN
感染症検査(CRP)	
肝炎検査(HBs 抗原・HCV 抗体)	
梅毒検査(STS 法)	
ヘリコバクターピロリ抗体検査(HP 抗体)(初回のみ)	
血液型検査(ABO 式・Rh 式)(初回のみ)	
心電図(安静時 12 誘導)	
腹部超音波検査(胆嚢・肝臓・膵臓・脾臓・腎臓・腹部大動脈)	
特定健診標準的な質問 22 項目(メタボリックシンドローム判定)	
ロコモティブシンドローム(問診・立ち上がりテスト・2 ステップテスト)	
便潜血検査(2 回法)	
胃部 X 線検査(デジタル・基準撮影)	

※婦人科健診はオプションとなります。