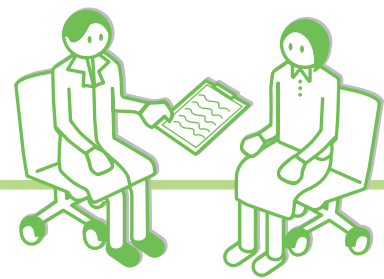


# 検査項目



## 健診コース

検査項目		健診コース名称	イーウェル 法定健診Bコース	イーウェル 法定健診Cコース	イーウェル 一般健診A1コース	イーウェル 人間ドックAコース	
診察	問診	問診票(特定健診必須4項目含む)	●	●	●	健診機関オリジナルの人間ドック(人間ドック学会の基準に準拠) ※検査項目と内容は健診機関によって異なります。 ※一部の健診機関で便潜血が含まれない場合がございますのでご注意ください。	
	理学所見	既往歴・業務歴	●	●	●		
		自覚症状	●	●	●		
		他覚症状	●	●	●		
身体測定等	身長	●	●	●			
	体重	●	●	●			
	BMI	●	●	●			
	腹囲	●	●	●			
	血圧	●	●	●			
	視力	●	●	●			
胸部検査	胸部X線検査(直接)★	●	●	●			
	喀痰検査★	□	□	□			
聴力	オージオメーター(1000/4000)	●	●	●			
尿検査	尿糖(US)	●	●	●			
	尿蛋白	●	●	●			
	尿潜血			●			
	ウロビリノーゲン			●			
血液一般	赤血球(RBC)	●	●	●			
	血色素(Hb)	●	●	●			
	ヘマトクリット(Ht)		●	●			
	血小板数(PLT/PL)			●			
	赤血球色素量(MCH)			●			
	赤血球色素濃度(MCHC)			●			
	赤血球容積(MCV)			●			
	白血球(WBC)			●			
	血液検査	脂質	総コレステロール(T-Chol)				●
			空腹時中性脂肪(TG)	●	●		●
HDL-cho			●	●	●		
LDL-cho					●		
Non-HDL-cho			△※1	△※1	△※1		
肝機能		GOT(AST)	●	●	●		
		GPT(ALT)	●	●	●		
		γ-GTP(GGT)	●	●	●		
腎機能		尿酸(UA)		●	●		
		尿素窒素(BUN)			●		
	血清クレアチニン(CRE)	□※2	●	●			
血糖	eGFR	□※2	※4	※4			
	空腹時血糖(BS)	●	●	●			
	グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	※どちらか一方以上	●	●			
	感染症	CRP			●		
心電図検査	12誘導	●	●	●			
眼検査	眼底検査(片眼以上)			□			
超音波	腹部エコー検査						
便潜血検査	2回法★			●			
がん検診★	オプション	胃部X線検査(直接)★			○	どちらか一方のみコースに含まれる。健診機関によっては、胃部X線から内視鏡への変更可。※3	
		胃部内視鏡検査★			※どちらか一方		
		子宮頸部細胞診検査★	○		○		○
		マンモグラフィ★			○		○
		乳房エコー検査★			※どちらか一方		※どちらか一方

●…必須の検査項目 □…医師判断(実施した場合、全額自己負担) ○…選択可能オプション

★…厚生労働省推奨のがん検診項目 △…条件によりどちらか一方もしくは両方の結果の掲載になる項目

※1…中性脂肪が400mg/dl 以上又は食後採血の場合、LDL コレステロールに代えて、Non-HDL コレステロールの測定でも可。

※2…医師指示項目として行う場合はeGFRを含みます。

※3…コースに含まれる胃部検査は健診機関によって異なります。

※4…健診機関によって、eGFRの結果が報告される場合があります。