

# 検査項目一覧

\*全日空健保の指定項目は特定健康診査項目を含んだ、人間ドック協会の基準を指標としています。

\*検査項目は一覧に記載されているものを標準とし、健診機関及び年齢によって異なる場合があります。

\*健診機関によっては健診内容の変更や受診できない項目が生じる場合があります。



**ご注意ください!** 全日空健保の補助を受けるには、健保の指定した検査項目をすべて受診する必要があります。

機能別	健診項目	1 特定健康診査	2巡回 レディース健診	3生活習慣病 予防健診	4人間ドック (日帰り・一泊)	5 婦人科ドック
診察	医師による問診、診察	●	●	●	●	—
身体計測	身長	●	●	●	●	—
	体重	●	●	●	●	—
	BMI	●	●	●	●	—
	腹囲	●	●	●	●	—
	オージオメーター(1000Hz、4000Hz)	—	●	●	●	—
眼科検査	視力	—	●	●	●	—
	眼底(眼底写真・両眼)	■(注1)	※	●	●	—
	眼圧測定	—	—	—	●	—
循環器	血圧	●	●	●	●	—
	安静時心電図	■(注1)	●	●	●	—
呼吸器	胸部X線検査	—	●	●	●	—
	肺機能検査	—	—	※	●	—
下部消化器	便潜血反応検査(2日法)	—	※	※	●	—
超音波	腹部超音波検査 【肝臓・胆嚢・腎臓、(膵臓)】	—	※	※	●	—
尿検査	蛋白	●	●	●	●	—
	糖	●	●	●	●	—
	潜血	—	●	●	●	—
血液検査	赤血球数	■(注1)	●	●	●	—
	白血球数	—	●	●	●	—
	血小板数	—	—	●	●	—
	血色素量	■(注1)	●	●	●	—
	ヘマトクリット値	■(注1)	●	●	●	—
	MCV	—	—	—	●	—
	MCH	—	—	—	●	—
	MCHC	—	—	—	●	—
	総ビリルビン	—	●	—	●	—
	GOT(AST)	●	●	●	●	—
	GPT(ALT)	●	●	●	●	—
	γ-GTP	●	●	●	●	—
	ALP	—	●	●	●	—
	LDH	—	—	●	●	—
	血清総蛋白	—	●	—	●	—
	アルブミン	—	●	—	●	—
	総コレステロール	—	●	●	●	—
	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	●	●	●	●	—
	中性脂肪	●	●	●	●	—
	尿酸	—	●	●	●	—
	クレアチニン	■(注1)	●	●	●	—
eGFR	■(注1)	—	●	●	—	
HbA1c	—	●	●	●	—	
空腹時血糖(随時血糖)	●(注2)	●	●	●	—	
CRP	—	—	—	●	—	
その他	糖負荷試験(1泊ドック項目)	—	—	—	●(1泊のみ)	—
上部消化器	ABC検査	—	—	※ いずれか選択	●	—
	胃X線検査	—	※		●	—
	胃内視鏡検査	—	—		●	—
乳房診	マンモグラフィー	—	※	※	※	●いずれか または複数選択
	乳房超音波検査	—	※	※	※	
子宮	子宮頸部細胞診	—	※	※	※	●
	子宮超音波診断	—	—	※	※	●
卵巣	超音波診断	—	—	※	※	●

※: オプションで受診できます。

■(注1): 医師の判断により必要と認められた場合実施されます。

■(注2): いずれかの項目の実施でも可。