

1日ドック検査項目表

費用: 33,000円

基本1日2026～

区 分	検 査 項 目	主な目的
問診・内科	医療職による既往歴・現在の症状等の問診（ドック問診表を基に） 内科診察（打診・頸部触診・胸部聴診・腹部触診）	既往歴・自覚症状 身体所見等
身体計測	身長・体重・標準体重・肥満度・BMI 腹囲・胸囲・握力	肥満の有無・筋力測定等 メタボリック症候群
循環器	血圧・心電図・心拍数	高血圧・狭心症・心筋梗塞等
呼吸器	肺機能検査（努力肺活量・一秒量） 胸部X線（直接撮影2方向）	COPD（慢性閉塞性肺疾患） 肺機能障害・肺癌・肺結核等
血液	赤血球数・ヘモグロビン・ヘマトクリット 血小板数・MCV・MCH・MCHC 血液型（ABO式・Rh式）・・・初めての方 白血球数・白血球分類	貧血・白血病等の血液の病気 多血症・脱水・炎症等
肝胆機能	総蛋白・γ-GTP・ALP・AST（GOT）・ALT（GPT） 総ビリルビン・LDH・LAP・コリンエステラーゼ A/G・アルブミン	肝胆機能障害等
脂質代謝	総コレステロール・中性脂肪・Non-HDLコレステロール LDLコレステロール・HDLコレステロール	脂質異常症・動脈硬化
腎機能	尿一般（比重・PH・蛋白・潜血・ウロビリノーゲン） 尿沈渣（上記尿検査異常の方） 尿素窒素・クレアチニン・尿酸・eGFR	高尿酸血症・腎・尿路系の病気
糖代謝	空腹時血糖・HbA1c・尿糖	糖尿病・糖代謝異常
免疫血清	CRP HBs抗原・HCV抗体 RF（リウマチ因子）	炎症 B型肝炎・C型肝炎 関節リウマチ
消化器	上部・・・食道・胃・十二指腸X線撮影 または胃カメラ（ 要事前予約 ） 下部・・・検便（免疫法による2日法）	食道癌・胃癌 胃・十二指腸潰瘍 大腸癌・大腸ポリープ等
	腹部超音波検査 肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓・腹部大動脈	各臓器の腫瘍・胆石 胆のうポリープ・脂肪肝等
腫瘍マーカー	CEA	消化器癌・胃癌・大腸癌等
眼科	視力・精密眼底カメラ・眼圧測定・色覚	視力障害・目の病気・動脈硬化
耳鼻科	聴力検査（オーディオメータ 1000Hz・4000Hz）	聴力障害
外科	前立腺検査（男性）・肛門・直腸診（希望の方のみ） 甲状腺診察 乳房診察（女性）（希望の方のみ）	直腸癌・前立腺肥大・前立腺癌 甲状腺癌・甲状腺腫 乳癌等
判定・指導	医師による結果説明・医療職による生活指導	

ご昼食の用意をさせていただきます。

検査終了後、午後2時頃より医師の面接指導として診断結果の説明とその結果に基づいた生活指導を行います。

上記検査項目でご希望されない項目がありましたら受付時にお申し出ください。