

検査項目表
人間ドック（特別コース）

2025.4～

項目	内容
診察	内科診察 問診
身体測定度	身長・体重 BMI 標準体重・肥満度
肥満	腹囲
身体状況	視力 眼圧 聴力
	眼底カメラ
循環器	安静時心電図 血圧 脈拍
	血圧脈波 NT-proBNP CK
呼吸器	胸部X線 肺機能 喀痰細胞診
	胸部CT
消化器	胃透視 / 胃カメラ（経口・経鼻） 便潜血（2日法） 虫卵
	腹部CT
腹部臓器	腹部超音波（肝臓・胆嚢・腎臓・膵臓・脾臓・腹部大動脈、 可視範囲で膀胱・卵前立腺・子宮卵巣）
動脈硬化	頸動脈超音波
腫瘍マーカー	CEA AFP CA19-9
	SCC CYFRA
	PSA（男性） CA-125（女性）
肝機能	総ビリルビン ALP コリンエステラーゼ
	LDH AST(GOT) ALT(GPT)
	γ-GT
肝炎ウイルス	HBs抗原 HCV抗体
電解質	Na Cl K
	Ca P
膵機能	アミラーゼ
蛋白質	総蛋白 蛋白分画 アルブミン
腎機能	クレアチニン eGFR 尿素窒素
痛風	尿酸(UA)
血清脂質	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
糖尿病	血糖 ヘモグロビンA1c
甲状腺	FreeT4 TSH
血液一般血	赤血球数 ヘモグロビン ヘマトクリット
	MCV MCH MCHC
	血小板数 白血球数 白血球分類
	血清鉄
血液型	血液型ABO（初回のみ） 血液型Rh（初回のみ）
炎症免疫	CRP(定量) 梅毒2法
尿検査	尿糖 尿蛋白 尿潜血
	比重 尿PH 尿ケトン体
	ウロビリノーゲン 沈渣

*胃カメラをご希望の場合は事前にご予約下さい（ご予約：フリーダイヤル 0120-012-770）

*胃カメラをご希望される場合、別途料金が発生いたします。

料金（税込）

101,200円

四条烏丸クリニック

No. 2304