

検査項目一覧表



| 検査区分 | 内 容 | ホテル宿 泊 | 1日 ドック | チェック内容 | |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--------|-------------------------------------|---|
| 診 察 | 問診、聴打診など | ○ | ○ | 日頃気になることがあ りましたらお伺します。 | |
| 身体測定 | 身長、体重、腹囲、BMI、体脂肪率 | ○ | ○ | | |
| 血液検査 | 末梢血検査 | ABO血液型、RH (D) 血液型、末梢血液一般検査、末梢血液像 | ○ | ○ | 肝・腎機能のほか、貧 血、高脂血症、動脈硬 化、糖尿病を調べま す。肝炎や痛風、感染 症などもチェックしま す。 |
| | 肝機能検査 | T・P、A/G、AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GTP、ALP | ○ | ○ | |
| | | LDH、総ビリルビン | ○ | ○ | |
| | 腎機能検査 | BUN、クレアチニン、尿酸 | ○ | ○ | |
| | 脂質検査 | 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 | ○ | ○ | |
| | 膵機能検査 | 血中アマラーゼ | ○ | ○ | |
| 糖尿病検査 | 血糖、HbA1C | ○ | ○ | | |
| 免疫学検査 | HBs抗原・抗体、HCV抗体、WAR、CRP | ○ | ○ | | |
| 尿 検 査 | 比重、pH、尿糖、尿蛋白、尿潜血、尿沈査 ウロビリノーゲン | ○ | ○ | | |
| 便 検 査 | 便潜血反応2回 | ○ | ○ | 大腸疾患を調べます。 | |
| 胸部X P検査 | | ○ | ○ | 心臓・肺の疾患を調べ ます。 | |
| 心電図検査 | | ○ | ○ | | |
| | | | | | |
| 肺機能検査 | フロボリューム、%肺活量、一秒率 | ○ | ○ | | |
| | 肺活量、%肺活量 | ○ | ○ | | |
| 聴覚検査 | 簡易聴力 (1000Hz・4000Hz) | ○ | ○ | 聴力を調べます。 | |
| 眼科検査 | 眼底写真、視力 | ○ | ○ | 高血圧、動脈硬化性 変化、糖尿病性網膜 症などを調べます。 | |
| 消化器検査 | 腹部超音波検査 | ○ | ○ | 消化器疾患を調べま す。 | |
| | 胃透視または胃カメラを選択 | ○ | ○ | | |
| 生活・保健・栄養指導 | | ○ | - | 状態の改善や予防に 向けて、生活上のアド バイスをします。 | |
| 前立腺がん検査 (PSA 2,160円) *男性45歳以上必須 | | ○ | ○ | 各種のがん、脳血管 疾患等を調べます。 | |
| オプション検査 …注 | 頭部MRI検査 | 選択 | - | | |
| | 胸部ヘリカルCT検査 | 選択 | - | | |
| | 骨密度検査 (DEXA) | 選択 | 選択 | | |
| | 動脈硬化検査 (ABI/PWV) | 選択 | 選択 | | |
| | 子宮頸がん・卵巣がん検査 (細胞診、超音波) | 選択 | 選択 | | |
| 乳がん検査 (触診、マンモグラフィ) | 選択 | 選択 | | | |

注 オプション検査(選択)は、事前にお申込みが必要です。

| | | | |
|-------------------|---------|---------|---|
| 外 来 ド ック | 脳ドック | 診察・身体測定 | 頭部MRI検査、頭頸部MRA検査、頸部超音波検査、心電図、血液検査 |
| | 肺ドック | 診察・身体測定 | 胸部ヘリカルCT検査、喀痰細胞診検査 |
| | 骨密度ドック | 診察・身体測定 | エックス線骨密度測定 |
| | 動脈硬化ドック | 診察・身体測定 | ABI/PWV検査 |
| | 女性ドック | 診察・身体測定 | 子宮頸がん・卵巣がん検査 (細胞診・超音波)、乳がん検査 (触診、マンモグラフィ)、骨密度検査 |

※1日ドックと他の外来ドックは同時に受けられません。



独立行政法人 労働者健康安全機構
青森労災病院

〒031-8551 八戸市大字白銀町字南ヶ丘1番地
TEL (0178) 33-1551 (代)

