

## 検査項目表

- 身体測定／身長、体重、BMI、腹囲、血圧、心拍数、視力、SpO<sub>2</sub>
- 安静時心電図(12誘導)
- 眼底検査、眼圧検査、聴力検査
- 呼吸機能検査
- 低線量肺CT または、胸部レントゲン検査
- 血液検査／血算(血液像)、総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、ZTT、A/G比、GOT、GPT、 $\gamma$ -GTP、ALP、LDH、CK、尿酸、尿素窒素、クレアチニン、eGFR、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、ナトリウム、カリウム、クロール、アミラーゼ、HbA1c、空腹時血糖、CRP、TSH、FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、PSA(男性のみ)、HCV抗体、HBs抗原、血清梅毒反応(RPR、TP抗体)、血清ヘリコバクターピロリ抗体、血液型(初回のみ)
- 問診表による問診
- 医師による診察・健康相談
- 腹部超音波検査
- 上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)\*
- 便潜血(2日法)
- 検尿一般、尿沈渣、1日食塩摂取量測定
- 内臓脂肪CT(肺CTつき人間ドックのみ)

---

●オプション検査：下部消化管内視鏡(大腸カメラ)\*人間ドックの日と一緒に行うことができます。 ※ご希望の方には鎮静して行います。