

令和4年度 日帰りドック検査項目

北秋田市民病院／保健福祉活動室

項目	検査内容
1. 内科診察	問診(既往歴・喫煙歴・服薬歴・自覚症状等)、胸部聴打診、腹部触診、甲状腺視触診
2. 身体計測	身長、体重、肥満度、体脂肪率、腹囲、標準体重、BMI
3. 血液学的検査	赤血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット、白血球、血小板、MCV、MCHC、MCH
4. 生化学的検査	GOT、GPT、 γ -GTP、LDH、ALP、CHE、TP、血糖、総ビリルビン アミラーゼ、HbA1c、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、尿酸、尿素窒素、血清クレアチニン、Na、K、cl、LAP、血清鉄 A/G比、アルブミン、eGFR
5. 免疫学的検査	梅毒(RPR・抗TP抗体)、HBs抗原、CRP、RF
6. X線検査	胸部2方向(直接)、胃・食道X線撮影(直接)
7. 肺機能検査	標準肺活量・1秒量・1秒率・%肺活量
8. 心電図検査	1 2誘導
9. 血圧測定	起座位
10. 尿検査	比重・PH・蛋白・糖・沈渣・潜血・ウロビリノーゲン・ビリルビン
11. 胃内視鏡検査	胃・食道X線撮影と選択(受付枠に限りがありますので事前に問い合わせをお願いします)
12. 超音波検査	腹部超音波画像診断
13. 眼科的検査	視力(遠見 裸眼 矯正)・眼底
14. 耳鼻科的検査	聴力検査
15. 泌尿器科検査	前立腺特異抗原 (PSA)
16. 婦人科的検査	子宮がん検査:内診・子宮頸部細胞診・経膈エコー 乳がん検査:乳房X線撮影(1又は2方向) (視触診は必要に応じて実施)
17. 便検査	免疫学的便潜血反応(OC2回法)