

# 【健康診断】のご案内

## 【Aコース】

- |                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 1. 医師診察（問診、打聴診、他）     | 5. 胸部X線検査（直接撮影） |
| 2. 身体測定（身長、体重、BMI、血圧） | 6. 尿検査（蛋白、糖、潜血） |
| 3. 視力検査               | 7. 判定およびコメント    |
| 4. 聴力検査               |                 |

## 【Bコース】（検査当日は飲食をせずにご来院ください）

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| 1. 医師診察（問診、打聴診、他）                 | 8. 血液学検査（赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、白血球数、血小板数） |
| 2. 身体測定（身長、体重、標準体重、BMI、腹囲、血圧、心拍数） | 9. 脂質代謝検査（HDL-コレステロール、LDL-コレステロール、中性脂肪） |
| 3. 視力検査                           | 10. 肝機能検査（AST、ALT、γ-GTP）                |
| 4. 聴力検査（オーディオグラム：1000Hz/4000Hz）   | 11. 腎機能検査（クレアチニン、eGFR）                  |
| 5. 心電図検査                          | 12. 糖代謝検査（空腹時血糖、HbA1c）                  |
| 6. 胸部X線検査（直接撮影）                   | 13. 判定およびコメント                           |
| 7. 尿検査（蛋白、糖、潜血）                   |   |

## 【Bコース オプション検査】

眼科検査（眼圧・眼底）  
便潜血検査（ラテックス凝集2日法）  
肺機能検査（肺活量、%肺活量、1秒量、1秒率、%1秒量）  
喀痰細胞診検査  
骨密度検査（DIP法）  
血液型検査（ABO型、Rh型）  
リウマチ検査（RA）  
梅毒検査（RPR法、TPHA法）  
肝炎ウイルス検査（HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体）  
エイズウイルス検査（HIV抗原・抗体）  
甲状腺機能検査（FT3、FT4、TSH）  
腫瘍マーカー検査（CEA、CA19-9、AFP、男性PSA、女性CA125）  
ピロリ菌検査（ヘリコバクター・ヒト抗体）  
色覚検査  
腹部超音波検査  
上部消化管内視鏡検査  
膵機能検査（アミラーゼ）  
電解質検査（ナトリウム、クロール、カリウム、カルシウム）

## 【Cコース】（検査当日は飲食をせずにご来院ください）

1. 医師診察（問診、打聴診、他）
2. 身体測定（身長、体重、標準体重、BMI、腹囲、血圧、心拍数）
3. 視力検査
4. 聴力検査（オーディオグラム：1000Hz/4000Hz）
5. 心電図検査
6. 胸部X線検査（直接撮影）
7. 腹部超音波検査
8. 上部消化管内視鏡検査
9. 尿検査（蛋白、糖、潜血、ウロビリノーゲン、pH）
10. 便潜血検査（ラテックス凝集2日法）
11. 血液学検査（赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、MCV、MCH、MCHC、白血球数、血小板数）
12. 脂質代謝検査（HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪、動脈硬化指数）
13. 肝機能検査（AST、ALT、 $\gamma$ -GTP）
14. 腎機能検査（クレアチニン、eGFR）
15. 糖代謝検査（空腹時血糖、HbA1c）
16. メタボリックシンドローム判定
17. 判定およびコメント

## 【Cコース オプション検査】

眼科検査（眼圧・眼底）

肺機能検査（肺活量、%肺活量、1秒量、1秒率、%1秒量）

喀痰細胞診検査

骨密度検査（DIP法）

血液型検査（ABO型、Rh型）

リウマチ検査（RA）

梅毒検査（RPR法、TPHA法）

肝炎ウイルス検査（HBs抗原、HBs抗体、HCV抗体）

エイズウイルス検査（HIV抗原・抗体）

甲状腺機能検査（FT3、FT4、TSH）

腫瘍マーカー検査（CEA、CA19-9、AFP、男性PSA、女性CA125）

ピロリ菌検査（ヘリコバクター・ヒト抗体）

色覚検査

脾機能検査（アミラーゼ）

電解質検査（ナトリウム、クロール、カリウム、カルシウム）

### ■お申し込み／お問い合わせ

予約制です。窓口にて直接または電話にてお申し込み下さい。



医療法人 メディケア宇都宮  
倉井清彦内科医院

〒321-0932 宇都宮市平松本町 326-4 TEL 028-636-1511 FAX 028-634-2317 ✉ kurai2711@lapis.plala.or.jp