◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表(福井支部) ◆◆

	検査項目	福井厚生病院	福井総合クリニック		福井県立病院	福井県済生会病院		福井県予防 医学協会	JCHO福井勝山総合病院		中村病院	市立敦賀病院	
	契約コース	日帰り	日帰り	1泊2日	日帰り	日帰り	2日通い	日帰り	日帰り	2 日通い	日帰り	日帰り	1泊2日
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	0	体脂肪	ち率除く	0	0	•	0	0	•	0	体脂肪	家除く
	腹囲測定	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	視力検査	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	聴力検査	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
尿検査	蛋白、糖、ウロビリ、PH、沈渣等	0	0	•	0	0	•	E*UNL*>、7ミラ-セ°	○ PH除〈	● PH除〈	0	0	•
腎機能	尿素窒素、クレアチニン		0	•	0	0	•	0	○ (尿素窒素除く)	● (尿素窒素除<)	0	0	•
呼吸器系	胸部直接X線	0	0	•	0	0	● (正面のみ)	0	○正面のみ	•	0	○正面のみ	•
	肺機能検査	○ (※1)	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
循環器系	血圧測定	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	安静時心電図	0	0	•	0	0	•	0	○ (心拍数含む)	● (心拍数含む)	0		
	負荷心電図								100	•		0	•
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	便潜血(2日法)	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
眼科系	眼圧検査	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	眼底検査	0	0	•	0	0	•	0	(両眼)	● (両眼)	0	0	•
腹部臓器	腹部超音波検査	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
採血検査	総コレステロール・中性脂肪・HDL・LDLコレステロール・non-HDLコレステロール	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	GOT·GPT·y-GTP	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	ALP·ZTT	Z T T 除く		L T除<	ZTT除く	ZTT除く	Z T T除く	ZTT除く		L T除<	ZTT除く	ZTT除く	ZTT除く
			0	•	0			0					
	LDH	0	0	•	0	0	•	0			0	0	•
	総ビリルビン	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	総蛋白・A/G比	0	0	•	0	0	•	0	○ (A/G比除く)	● (A/G比除く)	0	0	•
	血清アミラーゼ	0	0	•	0	0	•	0			0		
肝炎検査	HBs抗原検査	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	H C V抗体検査	0	0	•	0		_	0	0	•	0	0	•
糖尿病系血液一般	空腹時皿糖 HbA1C	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	血糖負荷試験	O	0	•	O	0	•	0	0	•	0	0	インシュリン測気
	白血球数、赤血球数、血色素量、	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	<u>^</u> 7\/\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\						_						
痛風検査	血小板数、MCV、MCH、MCHC 尿酸	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
血清	R A	0	0	•				0			0		
	CRP	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	ТРНА		0	•	○TPLA	0	•	0				0	•
	RPR	0	0	•		0	•	(+)=7+E					
新生物	直腸診							(ガラス板	0	•	0		
(大腸)	S状結腸内視鏡検査			•						•			•
		オプション		•						•			•
43 I 4N	全大腸内視鏡検査		T7	슬#\	T7 A+\	+ - >			++2>->	→ →*> ->		O(T3 🚓)	•/T3 🚓
婦人科	子宮頸部細胞診 子宮体部細胞診	オプション		-含む 	エコー含む	オプション	•	0	オプションオプション	オプションオプション	0	○(IJ-含)	●(IJ-含)
	乳がん(視触診)					オプション	(40才未満: IJ-検査との選択) (40~49歳:マンF検査オプション)		17737	17737		0	•
	乳がん(視触診DVDの視聴)						(50才以上:マンモ検査との選択)				0		
		±=====================================	0	•		オプション							
	乳がん(超音波検査)	オプション(40才未満)	4 0 才未満(マンモ	グラフィー検査含む)		(40才未満)		O (73 th/5+t-/-					
	乳がん(マンモグラフィー検査)	オプション(40才以上)	○ 4 0 才以上	● 4 0 才以上		オブション (40~49才:2方向) (50才以上:1方向)	● (40未満、50以上) (視触診との選択) オブション(40~49才) (視触診含む)	(エコー検査または マンモ検査[1方 向]のいづれか)	オプション (40〜49才:2方向) (50才以上:1方向)	オプション (40~49才: 2方向) (50才以上: 1方向)	0		
内科診察	内科聴打診	0	0	•	0	0	•	0	0	•	0	0	•
	保健、栄養相談	0	0	•		0	•	0	0	•	0	0	•
その他	腫瘍マーカー(CEA・AFP)		CEA		CEA								
(契約に	腫瘍マーカー(PSA)(男性のみ)		5 0 才以上			オプション (50才以上)		0	オプション	オプション	オプション		
含まれる	肺ヘリカルCT検査					(30,	す以上) ●						
受査項目)	甲状腺検査		I]-									
(NEAC)	eGFR		0	•		0	•	0	0	•		0	•
	血清アルブミン					0	•						
	その他の検査		腰椎X線	腰椎X線 頚椎X線									
	ころにかは日		Na·K·Cl·Ca	Na・K・Cl・Ca	Ī						Ī	Ī	