

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えていきます。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

＜富山支部 1＞

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	あさひ総合病院		黒部市民病院		富山ろうさい病院	浦田クリニック	厚生連 高岡・滑川健康 管理センター	済生会富山病院	
		日帰り	1泊2日	日帰りAコース	日帰りBコース	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	1泊2日
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	腹囲測定	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	視力検査	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	聴力検査	○	●	○	○	○	○	○	○	●
尿検査	蛋白、糖、ビリリ、PH、沈渣	○	●	○	○	○	○	○	○	●
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	●	○	○	○	○	○	○	●
呼吸器系	胸部直接X線	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	肺機能検査	○	●	○	○	○	○	○	○	●
循環器系	血圧測定	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	安静時心電図	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	負荷心電図									
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	○	●	胃X線のみ	○	○	カメラ差額	○	経鼻鏡可	
	便潜血（2日法）	○	●	○	○	○	○	○	○	
眼科系	眼圧検査	○	●		○	○	○		○	●
	眼底検査	○	●	○	○	○	○	○	○	●
腹部臓器	腹部超音波検査	○	●	○	○	○	○	○	○	●
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	LDL除く		○	○	○	○	○	○	●
	GOT・GPT・γ-GTP	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	ALP・ZTT	ZTT除く		ZTT除く	ZTT除く	TTT ZTTを除く	ZTT除く	TTT含む	ZTT除く	
	コリンエステラーゼ	○	●					○	○	●
	LDH	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	総ビリルビン	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	総蛋白・A/G比	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	血清アミラーゼ	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	HBS抗原検査	○	●	○	○			○		●
	HCV抗体検査	○	●	○	○			○		●
糖尿病系	空腹時血糖	○		○	○	○	○	○	○	●
	HbA1C	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	血糖負荷試験		●							
血液一般	白血球数、赤血球数、血色素量、 ヘマトクリット	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	血小板数、MCV、MCH、MCHC	○	●	○	○	○	○	○	○	●
痛風検査	尿酸	○	●	○	○	○	○	○	○	●
血清	RA					○	○		RF	
	CRP	○	●		○	○	○	○	○	●
	TPHA					○			○	●
	ガラス板法					凝集法				
新生物 （大腸）	直腸診									
	S状結腸内視鏡検査		●							
	全大腸内視鏡検査									●
婦人科	子宮頸部細胞診	○	●	○	○	○	○	○	○	●
	子宮体部細胞診			○	○		オプション			
	乳がん（視触診）	○	●			○				
	乳がん（超音波検査）						選択			
	乳がん（マンモグラフィ検査）	○	●	○	○	2方向	（2方向）	○	2方向	○
内科診察	内科聴打診	○	●	○	○	○	○	○	○	●
その他 （契約に 含まれる 検査項目）	腫瘍マーカー（CEA・CA19-9）	○	●		○					
	腫瘍マーカー（PSA）	○	●		○	○				●
	電解質検査（Na,K,Cl,Caなど）	○	●				○			
	胸部（肺）ヘリカルCT検査				オプション					
	喀痰細胞診		●	○	○					
	e-GFR									
	骨密度（骨塩定量）検査									●
	その他の検査		頸椎・腰椎 X線検査	1泊2日（C コース）休止	甲状腺検査・ハ リコバクター・ヒ リ抗体・梅毒反 応		胃カメラ別途差額	アルブミン 血液像 子宮超音波 （滑川のみ）		CAVI検査 （動脈硬化）

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

＜富山支部 2＞

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	かみいち総合病院		富山赤十字病院		医師会健康 管理センター	友愛健康医学 センター	富山県健康増進 センター	富山市民病院		北陸予防医学 協会（共通）
		日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	1泊2日	日帰り
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	腹囲測定	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	視力検査	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	聴力検査	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
尿検査	蛋白、糖、ウレリ、PH、沈渣	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	●	クレアチニンのみ		○	○	○	○	●	○
呼吸器系	胸部直接X線	X線2方向		○	●	○	○	○	○	●	○
	肺機能検査	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
循環器系	血圧測定	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	安静時心電図	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	負荷心電図		●							●	
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	カメラ差額	胃カメラ	○	●	○	○	胃カメラ差額	○	●	(A)X線 (B)胃カメラ
	便潜血（2日法）	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
眼科系	眼圧検査	○	●		●	○	○		○	●	○
	眼底検査	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
腹部臓器	腹部超音波検査	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
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	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	G O T・G P T・γ-G T P	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	A L P・Z T T	○	●	○	●	○	Z T T 除く	Z T T 除く	Z T T 除く		○
	コリンエステラーゼ										○
	L D H	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	総ビリルビン	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	総蛋白・A/G比	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	血清アミラーゼ	○	●	○	●	○	○		○	●	○
肝炎検査	H B s 抗原検査	○	●		●				○	●	
	H C V 抗体検査	○	●		●				○	●	
糖尿病系	空腹時血糖	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	H b A 1 C	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	血糖負荷試験		●		●					●	
血液一般	白血球数、赤血球数、血色素量、Ht、Hct	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	血小板数、MCV、MCH、MCHC	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
痛風検査	尿酸	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
血清	R A		●			○	○	R F	R F		R F
	C R P	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
	T P H A	○	●	○	●	○			T P A b		
	ガラス板法	○	●		●	○	○		R P R		
新生物 （大腸）	直腸診				●						
	S状結腸内視鏡検査		●		●					●	
	全大腸内視鏡検査										
婦人科	子宮頸部細胞診	○	●	○	●	○	○	○水・金曜	○	●	○月・水曜
	子宮体部細胞診									●	
	乳がん（視触診）	○	●				○				
	乳がん（超音波検査）			30才未満		選択 (I1-検査またはマ ンモ検査（2方向）	選択	選択 (I1-検査またはマ ンモ検査（2方向）			
	乳がん（マンモグラフィ検査）	2方向	2方向	2方向					2方向		○
内科診察	内科聴打診	○	●	○	●	○	○	○	○	●	○
その他 （契約に 含まれる 検査項目）	腫瘍マーカー（CEA・CA19-9）										CA125（女性） ○ (50歳以上男 性)
	腫瘍マーカー（PSA）				●			○			
	電解質検査（Na,K,Cl,Caなど）		●			○			○	●	
	胸部（肺）ヘリカルCT検査										
	喀痰細胞診										男性のみ
	e- G F R							○			
	骨密度（骨塩定量）検査					○					女性のみ
	その他の検査	胃カメラ別途 差額		宿泊ドック：体組成計、骨・免 疫、認知機能検査、移動機 能、筋内・身体機能検査あり		状況により、マンモを乳 腺エコーに変更可能。 (マンモ検査料より減額 あり)		胃カメラ別途差額	蛋白分画は除く		(A)ペプシノーゲン

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

＜富山支部 3＞

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目 契約コース	不二越病院	富山西総合 病院	サンシャイン メドック	高岡市民病院		済生会高岡病院		射水市民病院	
		日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	腹囲測定	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	視力検査	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	聴力検査	○	○	○	○	●	○	●	○	●
尿検査	蛋白、糖、加糖、PH、沈渣	定性のみ	○	○	○	●	○	●	○	●
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	○	○	○	●	○	●	○	●
呼吸器系	胸部直接X線	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	肺機能検査	○	○	○	○	●	○	●	○	●
循環器系	血圧測定	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	安静時心電図	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	負荷心電図									
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	胃カメラ差額	○	○	胃カメラ	胃カメラ	○	●	○	●
	便潜血（2日法）	2日法	○	○	○	●	○	●	○	●
眼科系	眼圧検査		○	○	○	●		●	○	●
	眼底検査	○	○	○	○	●	○	●	○	●
腹部臓器	腹部超音波検査	○	○	○	○	●	○	●	○	●
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	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	ALP・ZTT	TTT・ZTTを除く	ZTT除く	TTT・ZTTを除く	ZTT除く	ZTT除く	ZTT除く		ZTT除く	
	コリンエステラーゼ	○		○						
	LDH	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	総ビリルビン	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	総蛋白・A/G比	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	血清アミラーゼ	○	○	○		●	○	●	○	●
肝炎検査	HBs抗原検査	○	○		○	●	○	●	○	●
	HCV抗体検査	○	○		○	●	○	●	○	●
糖尿病系	空腹時血糖	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	HbA1c	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	血糖負荷試験					●		●		●
血液一般	白血球数、赤血球数、血色素量、ヘマトクリット	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	血小板数、MCV、MCH、MCHC	○	○	○	○	●	○	●	○	●
痛風検査	尿酸	○	○	○	○	●	○	●	○	●
血清	RA	○	RF	RF		RF			RF	
	CRP	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	TPHA	○	○			●		●	○	●
	ガラス板法	RPR			○	●		●	○	●
新生物 （大腸）	直腸診									
	S状結腸内視鏡検査					●		●		●
	全大腸内視鏡検査									
婦人科	子宮頸部細胞診	○	○	○	○	●	○	●	○	●
	子宮体部細胞診				○	●		●		
	乳がん（視触診）			○	○	●	○	●	○	●
	乳がん（超音波検査）			○						
	乳がん（マンモグラフィ検査）	2方向	2方向	○	○	●	○	●	○	●
内科診察	内科聴打診	○	○	○	○	●	○	●	○	●
その他 （契約に 含まれる 検査項目）	腫瘍マーカー（CEA・CA19-9）									
	腫瘍マーカー（PSA）							●		
	電解質検査（Na,K,Cl,Caなど）		○						○	●
	胸部（肺）ヘリカルCT検査									
	喀痰細胞診									
	e-GFR	○								
	その他の検査	胃カメラ別途差額。尿沈査は異常時のみ	料金改定 宿泊ドック終了		内視鏡検査時は原則、鎮静剤を使用しない 内視鏡検査時は原則、鎮静剤を使用しない	内視鏡検査時は原則、鎮静剤を使用しない エコー検査追加 エコグラム及び栄養指導廃止 動脈硬化検査はオプション。	1泊男性には睡眠時無呼吸簡易検査あり		口腔咽頭検査 アルブミン 血液像 蛋白分画 CPK	

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

＜富山支部 4＞

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	真生会富山病院	砺波総合病院		金沢医科大学 氷見市民病院		中村記念病院		糸魚川総合 病院	健康医学協会関 ビル診療所	
	契約コース	日帰り	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	日帰り	1泊2日
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	腹囲測定	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	視力検査	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	聴力検査	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
尿検査	蛋白、糖、コレリ、PH、沈渣	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
呼吸器系	胸部直接X線	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	肺機能検査		○	●	○	●	○	●	○	○	●
循環器系	血圧測定	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	安静時心電図	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	負荷心電図										
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	○	胃カメラ差額	●	○	●	○	●	○	X線	
	便潜血（2日法）	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
眼科系	眼圧検査	○	○	●	○	●	○	●		○	●
	眼底検査	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
腹部臓器	腹部超音波検査	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
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	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	ALP・ZTT	ZTT除く	○	●	○	●	ZTT除く		○	○	●
	コリンエステラーゼ	○			○	●			○	○	●
	LDH	○	○	●	○	●		●	○	○	●
	総ビリルビン	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	総蛋白・A/G比	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	血清アミラーゼ	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
肝炎検査	HBs抗原検査	○	○	●	○	●			○	○	●
	HCV抗体検査	○	○	●	○	●			○		
糖尿病系	空腹時血糖	○	○		○	●	○		○	○	●
	HbA1C	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	血糖負荷試験			●				●			
血液一般	白血球数、赤血球数、血色素量、ヘマトクリット	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	血小板数、MCV、MCH、MCHC	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
痛風検査	尿酸	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
血清	RA						○	●	○	○	●
	CRP	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	TPHA	○	○	●	○	●	○	●	○		
	ガラス板法	RPR	○	●			○	●	RPR		
新生物 （大腸）	直腸診			●			○	●		○	●
	S状結腸内視鏡検査			●		●		●			
	全大腸内視鏡検査										
婦人科	子宮頸部細胞診	*○	内診含む		○	●	○	●	○	○	●
	子宮体部細胞診								卵巣エコー		
	乳がん（視触診）		○	●			○	●		廃止	廃止
	乳がん（超音波検査）									オプション	オプション
	乳がん（マンモグラフィ検査）	*2方向	2方向	2方向	○	●	○	●	○	オプション	オプション
内科診察	内科聴打診	○	○	●	○	●	○	●	○	○	●
その他 （契約に 含まれる 検査項目）	腫瘍マーカー（CEA・CA19-9）				○	●					
	腫瘍マーカー（PSA）		○	●		●			○	○	●
	電解質検査（Na,K,Cl,Caなど）	○							○	○	●
	胸部（肺）ヘリカルCT検査										
	喀痰細胞診				○	●					
	e-GFR								○		
	その他の検査	・推算GFR・胃内視鏡で鎮静剤使用は別途2,200円。婦人科検査は他院で診察(委託)	胃カメラ別途差額	頸動脈エコー	リウマチ因子。体脂肪測定を追加				アルブミンLAP		

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

≪石川支部 1≫

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	公立穴水総合病院	恵寿総合病院		公立能登総合病院		公立羽咋病院	金沢医科大学病院		浅川総合病院		金沢市立病院	
		契約コース 日帰り	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	体脂肪率除く	○	●	○	●	○	○	●	○	●	体脂肪率除く	
	腹囲測定	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	視力検査	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	聴力検査	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
尿検査	蛋白、糖、加糖リ、PH、沈渣	PH,沈渣除く	+潜血	+潜血	○	●	○	○	●	○	●	沈渣 (必要時) 潜血有	
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	Na, K有	
呼吸器系	胸部直接X線	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	肺機能検査	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
循環器系	血圧測定	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	安静時心電図	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	負荷心電図			●		●					●		50才以上
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	選択可	○	●	胃カメラ		○	胃カメラ		○	●	胃カメラ	
	便潜血（2日法）	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
眼科系	眼圧検査	○	○	●	○	●		○	●	○	●	○	●
	眼底検査	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
腹部臓器	腹部超音波検査	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
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	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	総コレステロール除く	
	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	ALP・ZTT	ZTT除く	ZTT除く		ZTT除く		ZTT除く	ZTT除く		TTT, LAP有		ZTT除く	
	コリンエステラーゼ	○						○	●				
	LDH	○	○	●		●		○	●	○	●	○	●
	総ビリルビン	○	○	●	○	●		○	●	○	●	○	●
	総蛋白・A/G比	○	○	●		●	A/G比除く	A/G比除く	●	○	●	A/G比除く	
	血清アミラーゼ	○	○	●				○	●	○	●	膵アミラーゼ	
肝炎検査	HBs抗原検査		○	●	○	抗体有	○	○	●	○	●	○	●
	HCV抗体検査		○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
糖尿病系	空腹時血糖	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	HbA1C	○	○		○	●		○	●	○	●	○	●
	血糖負荷試験			●					●		●		
血液一般	白血球数、赤血球数 血色素量、ヘマトクリット	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	血液像有	
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	尿酸	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
血清	RA	RF						RF	RF	○	●	RF	
	CRP	○	○	●		●	○	○	●	○	●	○	●
	TPHA					●	○	○	●	○	●	TP抗体	
	ガラス板法	RPR								○	●		
新生物 (大腸)	直腸診					●				○	●		
	S状結腸内視鏡検査			●		●					●		●
	全大腸内視鏡検査												
婦人科	子宮頸部細胞診	○	メッシュ	メッシュ	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	子宮体部細胞診												
	乳がん（視触診）				○	●	○			○	●		
	乳がん（超音波検査）												
	乳がん（マンモグラフィ検査）				2方向			○	●	○	●		
内科診察	内科聴打診	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●
	保健、栄養相談		○	●	○	●		廃止	●	○	●	○	●
その他 (契約に 含まれる 検査項目)	腫瘍マーカー（CEA・AFP）		CEA					CEA	CEA				CEA
	腫瘍マーカー（PSA）	男性のみ	メッシュ	メッシュ		●		○	●	○	●	55才以上	
	胸部（肺）ヘリカルCT検査										●		胸部部
	喀痰細胞診							○	●				
	甲状腺検査		○	●									
	ABI/PWV 動脈硬化検査	ABI(血圧脈波)											
	骨密度（骨塩定量）検査												
	BNP検査[循環器系] *心臓の異常（心不全の病態）発見												
	その他の検査					頸部超音波 経直腸超音波 (50以上男性)		頸部超音波 電解質検査	頸部超音波 電解質検査		血清鉄 (女性のみ)	採血 (TTT,アルブミン定量値)	

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

≪石川支部 2≫

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	金沢西病院		石川県済生会金沢病院		北陸病院		金沢病院		金沢赤十字病院	石川県立中央病院	
		日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り	日帰り	1泊2日
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	○	●	体脂肪率除く		○	●	○体脂肪率除く	●	体脂肪率除く	○	●
	腹囲測定	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	視力検査	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	聴力検査	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
尿検査	蛋白、糖、加糖リ、PH、沈渣	+潜血比重	+潜血比重	+潜血	+潜血	○	●	○加糖リ、PH除く	●	PH除く	○	●
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	●	○	●	○	●	○尿素窒素除く	●	○	○	●
呼吸器系	胸部直接X線	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	肺機能検査	○	●	○	●	○	●	○	●			
循環器系	血圧測定	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	安静時心電図	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	負荷心電図								●			
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	胃カメラ差額		○	●	○	●	胃カメラ差額	胃カメラ	○	胃カメラ	
	便潜血（2日法）	○		○		○	●	○	●	○	○	●
眼科系	眼圧検査	○	●	○	●	○	●		●	○	○	●
	眼底検査	○	● +眼科医診察	○	●	○	●	○	●	○	○	●
腹部臓器	腹部超音波検査	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
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	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	GOT・GPT・γ-GTP	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	ALP・ZTT	ZTT除く		ZTT除く		ZTT除く		○	●	ZTT除く	ZTT除く	
	コリンエステラーゼ											
	LDH	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	総ビリルビン	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	総蛋白・A/G比	○	●	○	●	○	●	A/G比除く	●	○	○	●
	血清アミラーゼ			○	●	○	●	○	●	○	○	●
肝炎検査	HBs抗原検査	○	●		●		●	○	●	○		
	HCV抗体検査	○	●		●		●		●	○		
糖尿病系	空腹時血糖	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	HbA1C	○	●	○	●	○	●	○ 食事有の場合	● 1つ選択	○	○	●
	血糖負荷試験				●							
血液一般	白血球数、赤血球数 血色素量、Ht、Hct	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	●	○	●	○	●	血小板のみ	●	○	○	●
	尿酸			○	●	○	●	○	●	○	○	●
血清	RA	○	●	抗CCP抗体		○	●					
	CRP	○	●	○	●	○	●		●	○	○	●
	TPHA	○	●	○	●	○	●		●	TP抗体		
	ガラス板法			RPR		○	●		RPR			
新生物 （大腸）	直腸診											
	S状結腸内視鏡検査		●				●		●			
婦人科	全大腸内視鏡検査		●		●							
	子宮頸部細胞診	ワション	ワション	○	●	○	●	○	●	ワション	○	●
	子宮体部細胞診					○	●					
	乳がん（視触診）	○	●			○	●					
	乳がん（超音波検査）			○	●			ワション（39歳才以下）				
	乳がん（マンモグラフィ検査）	○	●			○	●	ワション(40歳以上)		ワション	2方向	
内科診察	内科聴打診	○	●	○	●	○	●	○	●	○	○	●
	保健、栄養相談							○	●			
その他 （契約に 含まれる 検査項目）	腫瘍マーカー（CEA・AFP）									○		
	腫瘍マーカー（PSA）	男性のみ	男性のみ					ワション	ワション	男性のみ	AFP	
	胸部（肺）ヘリカルCT検査							ワション	ワション		○	●
	喀痰細胞診											
	甲状腺検査									TSH 女性のみ		
	ABI/PWV 動脈硬化検査											
	骨密度（骨塩定量）検査											
	BNP検査[循環器系] *心臓の異常（心不全の病態）発見						●				TSH	
	その他の検査	ALB	LAP/ALB 脳ドック検査				血清鉄 （女性のみ）					
	備考	胃カメラ別途差額2,200円 子宮頸部細胞診 オプション4,400円		乳がん（超音波・エコー） マンモグラフィへ変更可				体脂肪率、加糖リ、PH、尿素窒素は 1泊2日ドックのみ		婦人科検診 オプション	経膈超音波	

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

◀石川支部 3▶

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	金沢メディカルステーション ウィーク		石川県予防医学協会	石田病院		公立松任石川中央病院	
		日帰り	2日 (宿泊無し)		日帰りA	日帰りB	日帰り	1泊2日
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	○	●	○	○	○	○	●
	腹囲測定	○	●	○	○	○	○	●
	視力検査	○	●	○	○	○	○	●
	聴力検査	○	●	○	○	○	○	●
尿検査	蛋白、糖、加糖、PH、沈渣	沈渣除く		○	沈渣除く		○	●
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	●	○	○	○	○	●
呼吸器系	胸部直接X線	○	●	○	○	○	2方向	2方向
	肺機能検査	○	●	○	オプション	オプション	○	●
循環器系	血圧測定	○	●	○	○	○	○	●
	安静時心電図	○	●	○	○	○	○	●
	負荷心電図							●
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	胃カメラ差額		○	胃カメラ（鎮静剤別途）		○	●
	便潜血（2日法）	免疫法2日採取		○	2日法		○	●
眼科系	眼圧検査	○	●	○			○	●
	眼底検査	○	●	○			○	●
腹部臓器	腹部超音波検査	○	●	○	○	○	○	●
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	○	●	○	○	○	○	●
	GOT・GPT・γ-GTP	○	●	○	○	○	○	●
	ALP・ZTT	ZTT除く		ZTT除く	ZTT除く		ZTT除く	ZTT除く
	コリンエステラーゼ	○	●	○				●
	LDH	○	●	○	○	○	○	●
	総ビリルビン	○	●	○	○	○	○	●
	総蛋白・A/G比	○	●	○	○	○	○	●
	血清アミラーゼ	○	●	○	○	○	○	●
肝炎検査	HBs抗原検査	○	●		○	○	○	●
	HCV抗体検査	○	●	○	○	○	○	●
糖尿病系	空腹時血糖	○	●	○	○	○	○	●
	HbA1C	○	●	○			○	●
	血糖負荷試験							●
血液一般	白血球数、赤血球数 血色素量、Ht、クリット	○	●	○	○	○	○	●
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	●	○	○	○	○	●
痛風検査	尿酸	○	●	○	○	○	○	●
血清	RA	RP(定量)			○	○	○	●
	CRP	○	●	○			○	●
	TPHA				○	○	廃止	●
	ガラス板法				○	○	廃止	●
新生物 (大腸)	直腸診							
	S状結腸内視鏡検査		●			○		
	全大腸内視鏡検査							
婦人科	子宮頸部細胞診	○	●	○			○	●
	子宮体部細胞診							
	乳がん（視触診）	○	●		廃止	廃止		
	乳がん（乳腺超音波検査）							
	乳がん（マンモグラフィー2方向撮影）	1つ選択	1つ選択	40代のみ2方向			1方向	1方向
内科診察	内科聴打診	○	●	○	○	○	○	●
	保健、栄養相談				○	○		
その他 (契約に 含まれる 検査項目)	腫瘍マーカー（CEA・AFP）				オプション	オプション	○	●
	腫瘍マーカー（PSA）（男性のみ）			○	オプション	オプション		●
	腫瘍マーカー（CA125,CA19-9）			○	オプション	オプション		●
	腫瘍マーカー（シフラ）							
	腫瘍マーカー（ProGRP）							
	喀痰細胞診			ハイリスク者のみ				
	甲状腺検査				○	○		
	TTT、ASLO							●
	eGFR						○	●
	血清アルブミン						○	●
	その他の検査	ABI/PWV動脈硬化検査 女性のみ踵骨超音波検査 オプション検査：胃部内視鏡検査 （経口・経鼻選択制） ※胃カメラ別途差額3,300円		胃カメラ選択時 鎮静剤追加料金2,200 円	胃カメラは、鼻または口から挿入 の選択（鎮静剤使用は別途 1,100円）			腫瘍マーカー-SCC （男性）

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

＜石川支部 4＞

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	芳珠記念病院		やわたメディカルセンター		スコール金沢
	契約コース	日帰り	1泊2日	日帰り	1泊2日	日帰り
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率等	体脂肪率除く		体脂肪率除く		○
	腹囲測定	○	●	○	●	○
	視力検査	○	●	○	●	○
	聴力検査	○	●	○	●	○
尿検査	蛋白、糖、卅 ⁺ リ、PH、沈渣	○	●	○	●	○
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	尿素窒素除く		尿素窒素除く		●
呼吸器系	胸部直接X線	2方向	2方向	○	胸部CTも	○
	肺機能検査	○	●	○	●	○
循環器系	血圧測定	○	●	○	●	○
	安静時心電図	○	●	○	●	○
	負荷心電図				●	
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	○	●	○	●	胃カメラ
	便潜血（2日法）	○	●	○	●	○
眼科系	眼圧検査	○	●	○	●	○
	眼底検査	○	●	○	●	○
腹部臓器	腹部超音波検査	○	●	○	●	○
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	○	●	○	●	○
	GOT・GPT・γ-GTP	○	●	○	●	○
	ALP・ZTT	ZTT除く		ZTT除く		●
	コリンエステラーゼ					
	LDH			○	●	○
	総ビリルビン	○	●	○	●	○
	総蛋白・A/G比	○	●	○	●	○
	血清アミラーゼ	○	●	○	●	○
肝炎検査	HBs抗原検査	○	●			
	HCV抗体検査	○	●			
糖尿病系	空腹時血糖	○	●	○	●	○
	HbA1C	○	●	○	●	○
	血糖負荷試験		●		●	
血液一般	白血球数、赤血球数	○	●	○	●	○
	血色素量、ハトクリット					
	血小板数、MCV	○	●	○	●	○
	MCH、MCHC					
痛風検査	尿酸	○	●	○	●	○
血清	RA					○
	CRP	○	●	○	●	○
	TPHA					
	ガラス板法					
新生物 (大腸)	直腸診			希望者のみ		
	S状結腸内視鏡検査		●			
	全大腸内視鏡検査					
婦人科	子宮頸部細胞診	超音波検査も有り		液状化細胞診方式		○
	子宮体部細胞診					
	乳がん（視触診）					○
	乳がん（乳腺超音波検査）	39歳以下	39歳以下			
	乳がん（マメグラフィ2方向撮影）	40歳以上	40歳以上	オプション	オプション	○
内科診察	内科聴打診	○	●	○	●	○
	保健、栄養相談	○	●	○	●	
その他 (契約に 含まれる 検査項目)	腫瘍マーカー（CEA・AFP）				CEA	
	腫瘍マーカー（PSA）（男性のみ）	○	●		●	
	腫瘍マーカー（CA125,CA19-9）				●	
	腫瘍マーカー（シフラ）				●	
	腫瘍マーカー（ProGRP）				●	
	喀痰細胞診					
	甲状腺検査					
	TTT、ASLO					
	eGFR	○	●	推 算		
	血清アルブミン	○	●	○	●	
	その他の検査	non-HDLコレステロール 胃部内視鏡検査で経口かつ 鎮静剤希望は別途1,100円		マンモグラフィ検査（2 方向）6,600円 胃カメラ鎮静剤追加 1,100円	血清鉄 ABI判定 歯周病健診 骨密度測定(女) 内臓脂肪測定(男) 運動処方指導	鎮静剤（追加費用なし） 電解質検査 フィットネス・天然温泉無料体験 ランチサービス ボテイクア20分 or 美容クリニック 注射サービス選択制

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

＜福井支部 1＞

※税込み表示

2025.4.1

	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		JA福井県厚生連 農業会館診療所
	契約コース	日帰り	日帰り	日帰り	日帰り	2日通い	日帰り (月・金のみ)
身体計測	身長、体重、BMI、体脂肪率	○	体脂肪率除く	○	○	●	○
	腹囲測定	○	○	○	○	●	○
	視力検査	○	○	○	○	●	○
	聴力検査	○	○	○	○	●	○
尿検査	蛋白、糖、 pH 、沈渣等	○	○ (pH 除く)	○	○	●	○
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	○	○	○	●	○
呼吸器系	胸部直接X線	2方向	○	○	○	正面のみ	○
	肺機能検査	廃止	○	○	○	●	○
循環器系	血圧測定	○	○	○	○	●	○
	安静時心電図	○	○	○	○	●	○
	負荷心電図						
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	○	○	○	(内視鏡検査 鎮静剤使用廃止：2025.7～) 経鼻内視鏡検査(細径ファイバースコープ)対応可		○
	便潜血（2日法）	○	○	○	○	●	○
眼科系	眼圧検査	○	○	○	○	●	○
	眼底検査	○	○	○	○	●	○
腹部臓器	腹部超音波検査	○	○	○	○	●	○
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	○	○	○	○	●	○
	GOT・GPT・ γ -GTP	○	○	○	○	●	○
	ALP・ZTT	ZTT除く	ZTT除く	ZTT除く	ZTT除く	ZTT除く	ZTT除く
	コリンエステラーゼ			○			
	LDH	○	○	○	○	●	○
	総ビリルビン	○	○	○	○	●	○
	総蛋白・A/G比	○	A/G比除く	○	A/G比除く	A/G比除く	○
	血清アミラーゼ	○	○	○	○	●	○
肝炎検査	Hbs抗原検査	○	○	○	○	●	○
	HCV抗体検査	○	○	○	オプション	オプション	○
糖尿病系	空腹時血糖	○	○	○	○	●	○
	HbA1c	○	○	○	○	●	○
	血糖負荷試験					●	
血液一般	白血球数、赤血球数 血色素量、ヘマトクリット	○	○	○	○	●	○
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	○	○	○	●	○
痛風検査	尿酸	○	○	○	○	●	○
血清	RA	○					○
	CRP	○	○	○	○	●	○
	TPHA			○TPLA	○	●	○
	RPR	○			○	●	○
新生物 (大腸)	直腸診						
	S状結腸内視鏡検査						
	全大腸内視鏡検査	オプション				オプション	
婦人科	子宮頸部細胞診	オプション	エコー含む	エコー含む	オプション	●	
	子宮体部細胞診						
	乳がん（視触診）						
	乳がん (超音波検査)	オプション (40才未満)	40才未満(マンモ 検査2方向含む)		オプション (40才未満)	40才未満	オプション
	乳がん (マンモグラフィ検査)	オプション (40才以上)	40才以上 (2方向)		オプション (40～49才：2方向) (50才以上：1方向)	40～49才：1方向 オプション(40～49才：2方向) 50才以上：1方向	
内科診察	内科聴打診	○	○	○	○	●	○
	保健、栄養相談	○	○		○	●	○
その他 (契約に 含まれる 検査項目)	腫瘍マーカー（CEA・AFP・CA19-9）		○	CEA			オプション
	腫瘍マーカー（PSA） (男性のみ)		50才以上			オプション (50才以上)	オプション
	肺ヘリカルCT検査					40歳以上	
	甲状腺検査						
	eGFR		○		○	●	○
	血清アルブミン				○	●	○
	その他の検査		FT3,FT4,TS H		オプション(骨密度)	オプション(骨密度)	

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

※胃の検査をバリウム（X線）から、カメラに変更される場合は、別途追加（差額）料金が必要になる医療機関が増えています。カメラを希望される方は、予約時に各医療機関へご確認ください。

＜福井支部 2＞

※税込み表示

2025.4.1

	検査項目	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	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	○	○	●	○	体脂肪率除く	
	腹囲測定	○	○	●	○	○	●
	視力検査	○	○	●	○	○	●
	聴力検査	○	○	●	○	○	●
尿検査	蛋白、糖、 pH 、沈渣等	ビリルビンアミラーゼ	pH 除く	pH 除く	○	○	●
腎機能	尿素窒素、クレアチニン	○	尿素窒素除く	尿素窒素除く	○	○	●
呼吸器系	胸部直接X線	○	正面のみ	●	○	正面のみ	●
	肺機能検査	○	○	●	○	○	●
循環器系	血圧測定	○	○	●	○	○	●
	安静時心電図	○	心拍数含む	心拍数含む	○		
	負荷心電図			●		○	●
消化器系	胃直接X線又は胃カメラ	(胃カメラはオプション)	○	●	○	○	●
	便潜血（2日法）	○	○	●	○	○	●
眼科系	眼圧検査	○	○	●	○	○	●
	眼底検査	○	両眼	両眼	○	○	●
腹部臓器	腹部超音波検査	○	○	●	○	○	●
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	○	○	●	○	○	●
	GOT・GPT・ γ -GTP	○	○	●	○	○	●
	ALP・ZTT	ZTT除く	ZTT除く		ZTT除く	ZTT除く	ZTT除く
	コリンエステラーゼ	○					
	LDH	○			○	○	●
	総ビリルビン	○	○	●	○	○	●
	総蛋白・A/G比	○	A/G比除く	A/G比除く	○	○	●
	血清アミラーゼ	○			○		
肝炎検査	HBs抗原検査	○	○	●	○	○	●
	HCV抗体検査	○	○	●	○	○	●
糖尿病系	空腹時血糖	○	○	●	○	○	●
	HbA1C	○	○	●	○	○	●
	血糖負荷試験			●			インシュリン測定
血液一般	白血球数、赤血球数 血色素量、 Ht クリット	○	○	●	○	○	●
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	○	●	○	○	●
痛風検査	尿酸	○	○	●	○	○	●
血清	RA	○			○		
	CRP	○	○	●	○	○	●
	TPHA	○				○	●
	RPR	ガラス板法					
新生物 (大腸)	直腸診		○	●	○		
	S状結腸内視鏡検査			●			●
	全大腸内視鏡検査						●
婦人科	子宮頸部細胞診	オプション	オプション	オプション	オプション	エコー含む	エコー含む
	子宮体部細胞診		オプション	オプション			
	乳がん(視触診)					○	●
	乳がん(視触診DVDの視聴)				○		
	乳がん(超音波検査)	オプション					
	乳がん(マモグラフィ検査)	オプション	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)	オプション		
内科診察	内科聴打診	○	○	●	○	○	●
	保健、栄養相談	○	○	●	保険相談	○	●
その他 (契約に 含まれる 検査項目)	腫瘍マーカー (CEA・AFP)				CEA		
	腫瘍マーカー (PSA) (男性のみ)	廃止	オプション	オプション	オプション		
	肺ヘルカルCT検査						
	甲状腺検査						
	eGFR	○	○	●		○	●
	血清アルブミン						
	その他の検査						