

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

≪福井支部 1≫

2024.4

検査項目	契約コース	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
		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、加糖、PH、沈渣等	○	(加糖、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	○	○	○	○	正面のみ	○
	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	○	○	○	○	●	○
	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 色素量、Δトクット	○	○	○	○	●	○
	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					●	
	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 ◆◆

＜福井支部 2＞

2024.4

検査項目	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
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、加糖、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	○	○	●	○	○	●
	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	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			●			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、Hct	○	○	●	○	○	●
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	○	●	○	○	●
	尿酸	○	○	●	○	○	●
	血清	RA	○			○	
痛風検査	CRP	○	○	●	○	○	●
	TPHA	○				○	●
	RPR	ガラス板法					
	新生物 (大腸)	直腸診		○	●	○	
婦人科	S状結腸内視鏡検査			●			●
	全大腸内視鏡検査			●			●
	子宮頸部細胞診	○	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D V Dの視聴)					○	
乳がん (超音波検査)	選択						
乳がん (マンモグラフィ検査)	(11-検査またはマンモ検査 (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 (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)	○	オプション	オプション	オプション		
	肺ヘリカルCT検査						
	甲状腺検査						
	eGFR	○	○	●		○	●
	血清アルブミン						
その他の検査							