

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

≪石川支部 1≫

2024.4.1

検査項目	検査項目 契約コース	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				
		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	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、90β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			●		●		●		●		●		●		●		
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	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●	○	●			
	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		
採血検査	GOT・GPT・γ-GTP	○	○	●	○	●	○	○	●	○	●	○	●	○	●			
	A L P・Z T T	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	Z T T除く	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	○	○	●	○	●	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		
	肝臓検査	H B s 抗原検査	○	○	●	○	●	抗体有	○	○	●	○	●	○	●	○	●	
	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、Hct、Hb	○	○	●	○	●		○	○	●		○	○	●		○	○	
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	○	●	○	●		○	○	●		○	○	●		○	○	
痛風検査	尿酸	○	○	●	○	●		○	○	●		○	○	●		○	○	
血清	R A	R F							R F	R F						R F		
	C R P	○	○	●		●		○	○	●		○	○	●		○	○	
	T P H A					●		○	○	●		○	○	●		○	○	
	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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	子宮体部細胞診																	
	乳がん(視触診)					○		○						○				
	乳がん(超音波検査)																	
内科診察	乳がん(マンモグラフィ検査)																	
	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)		C E A						CEA	CEA						CEA		
	腫瘍マーカー (PSA)	男性のみ	○	○		○			○	○						55以上		
	胸部(肺)ヘリカルCT検査																胸部	
	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																	
	備考																	

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

≪石川支部 2≫

2024.4.1

検査項目	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		
		契約コース	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、 pH 、沈渣	+潜血比重	+潜血比重	+潜血	+潜血	○	●	○ pH 除く		●	PH除く		
	腎機能	○	●	○	●	○	●	○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	X線または胃カメラ(要差額)	X線または胃カメラ(要差額)	○	●	○	●	X線または胃カメラ(要差額)		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	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、 Δ トクット												
	血小板数、MCV	○	●	○	●	○	●	血小板のみ		●	○	○	●
	MCH、MCHC												
痛風検査	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		●				●		●				
	全大腸内視鏡検査		●		●		●		●				
婦人科	子宮頸部細胞診	オプショ	オプショ	○	●	○	●	○	●	オプショ	○	●	
	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(39歳以下)					
	乳がん(マンモグラフィ検査)	○	●			○	●	オプショ(40歳以上)		オプショ	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)	○	●					オプショ	オプショ	男性のみ		A F P	
	胸部(肺)ヘリカルCT検査							オプショ	オプショ		○	●	
	喀痰細胞診												
	甲状腺検査									T S H 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]						●				T S H		
	*心臓の異常(心不全の病態)発見												
その他の検査	ALB	LAP/ALB 脳ドック検査					血清鉄 (女性のみ)						
備考	胃部X線からの変更の場合 追加2,000円(税抜)		乳がん(超音波・エコー) マンモグラフィへ変更可				体脂肪率、 pH 、尿素窒素は 1泊2日ドックのみ		婦人科検診 オプ ショ		経膈超音波		

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

≪石川支部 3≫

2024.4.1

検査項目	検査内容	金沢大 [※] カレッジ ワーク		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	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、ビリ、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	胃部X線(直接撮影)		○	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 色素量、ハトクリット 血小板数、MCV MCH、MCHC	○	●	○	○	○	○	●	
	尿酸	○	●	○	○	○	○	●	
	血清	RA	RP(定量)			○	○	○	●
	CRP	○	●	○			○	●	
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								
	子宮頸部細胞診	○	●	○			○	●	
婦人科	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) ※胃部X線からの変更の場合 追 加3,000円(税別)		胃カメラ選択時 鎮静剤追加料金有 2,000円(税抜)	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 1,000円(税別))			腫瘍マーカーSCC (男性)	

◆◆ 契約医療機関別検査項目一覧表 ◆◆

≪石川支部 4≫

2024.4.1

	検査項目	芳珠記念病院		やわたメディカルセンター		浦田クリニック/スクール金沢
		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	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/クリット	○	●	○	●	○
	血小板数、MCV MCH、MCHC	○	●	○	●	○
	尿酸	○	●	○	●	○
	血清	RA				○
新生物 (大腸)	C R P	○	●	○	●	○
	T P H A					
	ガラス板法					
	直腸診			希望者のみ		
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	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)					○
内科診察	乳がん(乳腺超音波検査)	39歳以下	39歳以下			
	乳がん(マンモグラフィ-2方向撮影)	40歳以上	40歳以上	オプション	オプション	○
その他 (契約に 含まれる 検査項目)	内科聴打診	○	●	○	●	○
	保健、栄養相談	○	●	○	●	
	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 鎮静剤希望は別途費用		マンモグラフィ検査 (2 方向) ¥6,600円 胃カメラ鎮静剤 ¥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	鎮静剤希望は別途費用 電解質検査 フィットネス・天然温泉無料体験 アロマトリートメント・ランチサービス