

		特定健診項目	茨城県ロディカルセンター	水戸済生会総合病院	いばらき健康管理センター	東関東クリニック	水戸中央病院	水戸協同病院	水府病院	北水会記念病院	筑波大学附属病院	
一般計測	身長	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	体重	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	肥満度		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腹囲測定	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	BMI	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	標準体重		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	体脂肪率		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
メタボ測定												
循環器	血圧	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	心電図	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	心拍数		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	眼圧		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	眼底	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
超音波検査	腹部		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	甲状腺											
呼吸器系	肺機能		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	胸部X線	※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
消化器系	胃部X線	※	○	○	○	○	○	○	○	○	胃カメラ	
	ペプシノーゲン										○	
尿検査	ABCリスク層別化分類										○	
	糖	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	蛋白	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ウロビリノーゲン		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ビリルビン		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ケトン体		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	潜血	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	pH		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	比重		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	アミラーゼ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	白血球		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	亜硝酸塩		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	沈渣		蛋白・潜血陽性者のみ	○	○	○	○	○	蛋白・潜血陽性者のみ	○	○	
	便検査	便潜血検査	※	○	○	○	○	○	○	○	○	
便中ヘリコバクターピロリ抗原												
血液検査	総蛋白		○	○	○	○	○	○	○	○		
	アルブミン		○	○	○	○	○	○	○	○		
	A/G比		○	○	○	○	○	○	○	○		
	ALP		○	○	○	○	○	○	○	○		
	※肝臓や胆のうの機能に関する検査											
	AST(GOT)	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ALT(GPT)	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	γ-GT(γ-GTP)	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	総ビリルビン		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	直接ビリルビン		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LD(LDH)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	※肝臓や胆のうの機能に関する検査											
	ChE		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	※肝臓や胆のうの機能に関する検査											
	尿素窒素		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	クレアチニン	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	eGFR	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	中性脂肪	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	総コレステロール	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	HDLコレステロール	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LDLコレステロール	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	Non-HDLコレステロール	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LDL/HDL比		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	空腹時血糖	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	HbA1c(NGSP値)	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	尿酸	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	ナトリウム		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	カリウム		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	クロール		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	カルシウム		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	無機リン		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血清アミラーゼ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
リパーゼ												
血清鉄				○	○	○	○	○	○	○		
TIBC ※総鉄結合能										○		
CPK										○		
※筋肉の中にある酵素(心筋梗塞や筋ジストロフィなどで上昇)												
蛋白分画								○				
ZTT												
TTT												
血液学検査	赤血球	☆	○	○	○	○	○	○	○	○		
	白血球		○	○	○	○	○	○	○	○		
	ヘモグロビン	☆	○	○	○	○	○	○	○	○		
	ヘマトクリット	☆	○	○	○	○	○	○	○	○		
	MCV		○	○	○	○	○	○	○	○		
	※平均赤血球容積(赤血球1個の平均の大きさ)											
	MCH		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	※平均赤血球色素量(赤血球1個に含まれるヘモグロビン量)											
	MCHC		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	※平均赤血球色素濃度(赤血球1個に含まれるヘモグロビンを%で表したものの)											
血小板数		○	○	○	○	○	○	○	○	○		
白血球分類			○									
白血球百分率		○										
血液像				○	○	○	○	○	○	○		
血液型			初回のみ	初回のみ	初回のみ	初回のみ	初回のみ	○		初回のみ		
免疫学的検査	RA ※リウマチ反応			○								
	RF ※リウマチ因子		○		○	○	○	○	○	○		
	CRP		○	○	○	○	○	○	○	○		
	RPR ※梅毒検査			○	○	○	○	○	○	○		
	TPHA ※梅毒検査			○	○	○	○	○	○	○		
	HBs抗原		本人の希望により実施	○	○	○	○	○	○	○		
	HCV抗体		初回・5の倍数年齢時	○	○	○	○	○	○	○		
	ASLO ※A群溶連菌感染の有無											
	血沈1時間値							○				
ヘリコバクターピロリ抗体		初回のみ							初回のみ			
甲状腺ホルモン						○						
腫瘍マーカー	CEA ※消化器がんの指標				○	○	○	○	○	オプション		
	CA19-9 ※消化器がんの指標						○		○	オプション		
	AFP(αフェトプロテイン) ※肝臓がんの指標				○	○			○			
	PSA(男性) ※前立腺がんの指標	※			○	○	○		○	オプション		
CA125(女性) ※卵巣がんの指標				○	○	○		○	オプション			
料金	健診料金(円)税込み		42,020	41,800	41,800	41,800	41,800	41,800	42,900	41,800	68,200	
	水戸市補助(円)税込み		21,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	21,000	20,000	21,000	
	個人負担金(円)税込み		21,020	21,800	21,800	21,800	21,800	21,800	21,900	21,800	42,200	
婦人科検診つき	子宮頸部細胞診+マンモグラフィ											
	料金	健診料金(円)税込み		-	52,800	50,600	-	53,900	-	-	53,900	-
		水戸市補助(円)税込み		-	26,000	25,000	-	26,000	-	-	26,000	-
		個人負担金(円)税込み		-	26,800	25,600	-	27,900	-	-	27,900	-
	子宮頸部細胞診+乳房超音波検査											
	料金	健診料金(円)税込み		50,820	48,400	49,500	49,500	51,700	49,500	-	51,700	-
水戸市補助(円)税込み			25,000	24,000	24,000	24,000	25,000	24,000	-	25,000	-	
個人負担金(円)税込み			25,820	24,400	25,500	25,500	26,700	25,500	-	26,700	-	

↑
この欄に☆印ありは特定健診の検査項目
この欄に※印ありは水戸市がん検診の検査項目