

		特定健診項目	茨城県メディカルセンター	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												
	眼底												
	眼圧	☆	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
視力													
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 ※1		
	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													
血液生化学検査	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	○			○			
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		初回のみ	○	○	○	○	○	○	○	○		
	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								オプション		○		
甲状腺ホルモン										○			
腫瘍マーカー	CEA						○	○		○	オプション ※2		
	※消化器系がんの指標												
	CA19-9						○			○	オプション ※2		
	※消化器系がんの指標												
	AFP(αフェトプロテイン)									○			
※肝臓がんの指標													
PSA(男性)	※	オプション		オプション	オプション	○			○	オプション			
※前立腺がんの指標													
CA125(女性)						○			○	オプション ※2			
※卵巣がんの指標													
料金	健診料金(円)税込み		43,120	41,800	42,900	42,900	42,900	41,800	44,000	44,000	68,200		
	水戸市補助(円)税込み		21,000	20,000	21,000	21,000	21,000	20,000	21,000	21,000	21,000		
	個人負担金(円)税込み		22,120	21,800	21,900	21,900	21,900	21,800	23,000	23,000	47,200		
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	52,030	-	55,000	-	-	56,100	112,200 ※3	-	
		水戸市補助(円)税込み	-	26,000	26,000	-	27,000	-	-	27,000	-	-	
		個人負担金(円)税込み	-	26,800	26,030	-	28,000 ※4	-	-	29,100	-	-	
	料金	子宮頸部細胞診+乳房超音波検査											
		健診料金(円)税込み	51,920	48,400	50,600	50,600	53,900	49,500	-	56,100	106,700 ※5	-	
水戸市補助(円)税込み		25,000	24,000	25,000	25,000	26,000	24,000	-	27,000	-	-		
個人負担金(円)税込み	26,920	24,400	25,600	25,600	27,900	25,500	-	29,100	-	-			

※1 胃カメラ省略可。省略の場合、13,200円の減額となります。

※2 子宮頸がん検診を予約者のみ、オプションで追加可

※3 40歳以上対象
・乳がん検診は、マンモ・乳房エコー22,000円
・子宮頸がん検診は、内診、細胞診、経膣エコー、HPV-DNA検査22,000円

※4 74歳以下のみ、マンモグラフィ選択可

※5 40歳未満対象
・乳がん検診は乳房エコー16,500円
・子宮頸がん検診は上記と同様

↑
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