

		特定健診 項目	水戸赤十字病院	水戸中央病院	水戸協同病院	北水会記念病院	水戸ブレインハート センター	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		○	○				○
	メタボ判定							○
循環器	血圧	☆	○	○	○	○	○	○
	心電図	☆	○	○	○	○	○	○
	心拍数		○			○		○
	眼圧		○			○		○
	眼底	☆	○	○	○	○	○	○
視力			○	○	○	○		○
聴力			○		○	○		○
超音波検査	腹部					○		○
呼吸器系	肺機能							○
	胸部X線	※	○			○		○
消化器系	胃部X線	※				○		胃カメラ ※1
	ペプシンノーゲン							○
	ABCリスク層別化分類							○
尿検査	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		○			○		○
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	血液生化学検査	総蛋白	○		○	○	○	○
		アルブミン	○		○	○	○	○
		A/G比	○		○	○		
		ALP	○		○	○		○
		AST(GOT)	☆	○	○	○	○	○
		ALT(GPT)	☆	○	○	○	○	○
		γ-GT(γ-GTP)	☆	○	○	○	○	○
		総ビリルビン		○	○	○		○
		直接ビリルビン		○		○		○
		LD(LDH)		○	○	○	○	○
		ChE		○	○	○	○	
		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						○
		CPK		○		○	○	
	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		○	○	○	○	○
		MCH		○	○	○	○	○
		MCHC		○	○	○	○	○
		血小板数		○	○	○	○	○
		白血球分類		○				
		血液像			○			
		血液型						○
	疫学的検査	CRP					○	○
		HBs抗原						○
		HCV抗体						○
		ヘリコバクターピロリ菌			オプション			○
		甲状腺ホルモン						○
	腫瘍マーカー	CEA			オプション	○		オプション ※2
		CA19-9			オプション	○		オプション ※2
		AFP(αフェトプロテイン)			オプション	○		
		PSA(男性)	※	オプション	オプション	○		オプション
		CA125(女性)			オプション	○		オプション ※2
脳神経系検査	頭部MRI		○	○	○	○	○	○
	頭部MRA		○	○	○	○	○	○
	頸部MRA		○			○	○	
	頸椎MRI						○	
	頸椎X線検査		○		○			
	頸動脈エコー			○	○			○
料金	健診料金(円)税込み		54,450	46,750	45,408	65,500	44,000	112,200
	水戸市補助(円)税込み		27,000	23,000	22,000	29,000	22,000	29,000
	個人負担金(円)税込み		27,450	23,750	23,408	36,500	22,000	83,200

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

※1 胃カメラ省略可。その場合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

MRI(磁気共鳴断層撮影)

MRA(磁気共鳴血管撮影)