

		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	腹部				○			○
呼吸器系	肺機能							○
	胸部X線(肺がん/結核健診)	*	○					○
消化器系	胃部X線(胃がん検診)	*				○		胃カメラ ※1
	ペプシノーゲン							○
	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(大腸がん検診)	*				○	
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		○		○	○	○	○
	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							○
	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)(前立腺)	*	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	
脳検査神経系	頭部MRI(磁気共鳴断層撮影)		○	○	○	○	○	
	頭部MRA(磁気共鳴血管撮影)		○	○	○	○	○	
	頸部MRI		○			○		
	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	68,200	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	39,200	22,000	83,200

※1胃カメラ省略可  
その場合13,200円減額

※2 子宮頸がん検診  
を予約者のみ、オプションで追加可

↑  
この欄の☆印は、「特定健康診査」の検査項目  
この欄の\*印は、水戸市「がん検診」の検査項目