主 な 健 康 診 断 ・ 検 査 項 目 表

【 令和７年４月１日現在 】

区分		スマートドック（所内）	スマート＋（所内）	生活習慣病健診 所内A	生活習慣病健診 所内B	生活習慣病健診 巡回	メタボリック	定期健診	特定業務健診	雇入時健診（入社時）	海外健診	対象疾患等
身体計測	身長、体重、BMI、腹囲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	肥満度
	体脂肪率	○	○	－	－	－	－	－	－	－	－	
診　察	聴 打 診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
問　診	既往歴、業務歴、家族歴、自･他覚症状、服薬歴、喫煙習慣の状況等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	現病歴、既往歴疾患等
生　体	視力、聴力：ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀｰ（1,000HZ ・ 4,000HZ）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	視力、聴力障害
	血　圧	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	高血圧症等
	心 電 図	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	不整脈、狭心症等
	心 拍 数	○	○	－	－	－	－	－	－	－	－	
	肺機能（肺活量） ※４	○	○	－	－	－	－	－	－	－	－	肺機能障害等
	眼 底（両目）	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	動脈硬化症等
	眼 圧（両目）	○	○									緑内障等
	超音波検査 腹 部	○	○	○	○	－	○	－	－	－	○	脂肪肝、胆石症等
	超音波検査 頸 部	－	－	－	－	－	○	－	－	－	－	動脈硬化症等
Ｘ　線	胸部（デジタル又は直接撮影）	○	○	○	○	○	○	－	－	○	○	肺がん、肺結核等
	胸部（デジタル又は間接撮影）	－	－	－	－	－	－	○	－	－	－	
	食道・胃・十二指腸	○	○	○	○	○※１	○	－	－	－	○	胃潰瘍、胃がん等
Ｃ　Ｔ	胸部･腹部撮影	－	－	－	－	－	○	－	－	－	－	肺がん、上腹部疾患等
生化学・免疫学（血液検査）	総ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	○	○	○	-	○	○	－	－	－	○	脂質異常症
	ﾄﾘｸﾞﾘｾﾗｲﾄﾞ（中性脂肪）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ、LDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	動脈硬化症等
	β－リポ蛋白	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	
	Non-HDLｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	○	○	○	○	○	○	－	－	－	－	冠動脈疾患
	総 蛋 白	○	○	○	○	○	○	－	－	－	○	肝臓、胆管、胆嚢、膵臓疾患等
	Ａ／Ｇ比	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	アルブミン	○	○	－	－	－	－	－	－	－	－	
	蛋白分画	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	
	GOT、GPT、γ－GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	LDH、ALP、ｺﾘﾝｴｽﾃﾗｰｾﾞ	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	ＬＡＰ	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	
	総ﾋﾞﾘﾙﾋﾞﾝ	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	直接ﾋﾞﾘﾙﾋﾞﾝ	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	
	ｱﾐﾗｰｾﾞ	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	尿　酸	○	○	○	○	○	○	－	－	－	○	高尿酸血症等
	血　糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	糖尿病等
	ｸﾚｱﾁﾆﾝ、尿素窒素、e-GFR	○	○	○	○	○	○	－	－	－	○	腎臓疾患、貧血等
	Ca	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	Fe	－	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	フェリチン	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	
	Na、K、Cl	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	
	HBs抗原、HCV抗体	○※２	○※２	○※２	－	○※２	○※２	－	－	－	○	ウィルス性肝炎
	HBs抗体	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	
	ＣＲＰ	○	○	○	－	－	○	－	－	○※３	○	細菌感染症等
	腫瘍マーカー（5項目セット）	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	腫瘍の有無等
	梅毒定性	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	梅毒
	NT-pro BNP ※４	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	心臓機能
	甲状腺ホルモン検査（FT3・FT4・TSH）	－	○	－	－	－	－	－	－	－	－	甲状腺疾患の有無等
血液学（血液検査）	白血球、赤血球、血色素量	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	貧血、感染症等
	ﾍﾏﾄｸﾘｯﾄ	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	血小板数	○	○	－	－	－	－	－	－	－	○	
	MCV、MCH、MCHC	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	
	血沈（1時間）	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	細菌感染症等
	HbA1c	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	糖尿病等
	血液型ABO・Rh	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	（出国時のみ）
検体検査 尿	ＰＨ、潜血	○	○	○	－	○	○	－	－	－	○	腎臓、泌尿器疾患等
	蛋　白	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	沈　渣	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	
	糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	糖尿病等
	ｳﾛﾋﾞﾘﾉｰｹﾞﾝ	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	肝臓疾患等
検体検査 便	便潜血2日法（大腸がん）	○	○	○	○	○	○	－	－	－	○	大腸がん等
	寄 生 虫	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	（帰国時のみ）
検体検査 その他	抗酸菌分離培養（喀痰）	－	－	－	－	－	－	－	－	－	○	肺結核等

※1　巡回健診の「胃部X線検査」につきましては、実施の有無をご選択いただけます。

※2　実施は5歳ごとです（実施年齢：30歳･35歳･40歳･45歳 …）。条件により他の年齢の方も実施可能です。詳細はお問合せください。一般の方は実施項目となります。

※3　所内でのみ実施いたします(追加料金なし)。　※4　令和7年度からスマートドック･スマート+の項目として「肺機能（肺活量）」検査を復活いたします。（「NT-pro BNP」はコース外）