

健診項目	2024年度					
	総合健診（カルビー版人間ドック）		生活習慣病予防健診		定期健康診断	
	本人		被扶養者		本人	
	男性 35歳・40歳以上	女性 35歳・40歳以上	男性 40歳以上	女性 40歳以上	男性 40歳未満(35歳除く)	女性 40歳未満(35歳除く)
医師診察	○	○	○	○	○	○
身体計測	身長	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○
	肥満度（体脂肪）	○	○	○	○	○
	BMI	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○	○
視力検査	○	○	○	○	○	○
血圧測定	○	○	○	○	○	○
尿検査	糖	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	○
	尿沈渣	○	○			
	尿比重	○	○			
尿PH	○	○				
聴力検査	○	○	○	○	○	○
胸部直接X線	○	○	○	○	○	○
上部消化管X線						
胸部のり加断						
心電図検査	○	○	○	○	○	○
心拍数（脈拍数）	○	○				
腹部エコー	○	○				
眼底検査	○	○				
眼圧検査	○	○				
視野検査						
肺機能検査	○	○				
血液検査	AST(GOT)	○	○	○	○	○
	ALT(GPT)	○	○	○	○	○
	γ-GT	○	○	○	○	○
	ALP	○	○			
	LDH	○	○			
	総コレステロール	○	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○	○	○	○	○
	Non-HDLコレステロール					
	クレアチン	○	○	○	○	○
	e-GFR	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	○	○	○	○	○
	尿酸	○	○	○	○	○
	白血球数	○	○	○	○	○
	赤血球数	○	○	○	○	○
	血色素量	○	○	○	○	○
	ヘマトクリット	○	○	○	○	○
	血小板	○	○	○	○	○
	総蛋白	○	○			
	コリアステラーゼ					
	アルブミン	○	○			
	総ビリルビン	○	○			
	アミラーゼ	○	○			
	尿素窒素	○	○			
	HbA1c	○	○	○	○	○
	CRP定量	○	○			
	MCV	○	○	○	○	
	MCH	○	○	○	○	
	MCHC	○	○	○	○	
	TPHA(梅毒)					
	血液型(ABO)					
	血液型(Rh)					
	HBs抗原					
	血清鉄	○	○			
A/G比	○	○				
ZTT	○	○				
TTT	○	○				
ChE	○	○				
B型肝炎抗原						
C型肝炎抗原						
胃部直接X線	◆(どちらか)	◆(どちらか)	△(どちらか)	△(どちらか)		
胃部内視鏡						
便潜血検査	○	○	□	□		
婦人科	子宮内診及び子宮細胞診	○	○	□	□	□
	乳房エコー		※1○		△(どちらか)	
	マンモ		※1○			
前立腺がん	△(50歳以上)		△(50歳以上)			

○：必須

※1・・・基本は両項目とも受診(医療機関によってはどちらか一方)

◆：必須(選択)

△：本人の希望により選択実施

□：本人の希望により実施