

健診項目		2025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）	☐	☐		☐	☐	☐
	B M I	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	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CT							
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						
	クレアチニン	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	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	☐	☐			☐	☐
	コリチンエステラーゼ						
	アルブミン	☐	☐				
	総ビリルビン	☐	☐				
	アミラーゼ	☐	☐				
	尿酸窒素	☐	☐				
	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