人間ドックの種類および検査の概要 （詳細は各受診機関にお問合せください。）

検査項目		受診機関	西宮市立中央病院									西宮市医師会診療所				高田上谷病院				北口保健福祉センター検診施設	谷向病院
		コース	半日ドック				1日ドック	1泊2日ドック				半日ドック				半日ドック		1日ドック		半日ドック	半日ドック
			一般	脳	一般・脳付	心臓ドック		一般	脳付	肺付	脳・肺付	Aコース	Bコース	Cコース	ｽﾍﾟｼｬﾙｺｰｽ	一般	シルバー	ゴールド	プラチナ	健康ドック	西宮市ドック
		実施曜日	月～水曜日	水・金曜日	月・水曜日	金曜日	火曜日	木～金曜日				月～土曜日 ※		月～日曜日※		月～土曜日		土曜日		月～金曜日	月～土曜日
												※月・日曜日の実施は不定期なので受診機関に要問合せ									
血液検査	血液一般	白血球	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		赤血球	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		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	●	●	●	●	●	●	●	●	●							●	●		●
		血液型（ABO・RH）	●（初回のみ）		●（初回のみ）		●（初回のみ）	●（初回のみ）	●（初回のみ）	●（初回のみ）	●（初回のみ）								●		
	貧血	Fe					●	●	●	●	●								●		
	肝機能	AST(GOT)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALT(GPT)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALP	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDH	●	●	●	●	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●
		γ-GTP	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		総蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		ALB	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		ZTT																	●		
		コリンエステラーゼ										●	●	●	●						●
		A/G比	●	●	●	●	●	●	●	●	●								●		●
		総ビリルビン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		蛋白分画						●	●	●	●								●		
	膵機能	アミラーゼ						●	●	●	●			●	●	●	●	●	●		●
	甲状腺機能	TSH・FT3・FT4						●	●	●	●								●		
	腎機能	尿素窒素	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		クレアチニン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	痛風	尿酸	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	電解質	Na・Cl・K	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●		
	脂質	総コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●		●
		中性脂肪	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		HDL-コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		LDL-コレステロール	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	糖尿病	ヘモグロビンA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		空腹時血糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		糖負荷試験						●	●	●	●										
	肝炎ウィルス	HBs抗原定量	●		●		●	●	●	●	●				●			●	●		●
		HBs抗体定量					●	●	●	●	●										●
		HCV抗体定性																●	●		
		HCV抗体定量	●		●		●	●	●	●	●				●						●
	炎症反応	CRP	●		●		●	●	●	●	●			●	●			●	●		●
	心不全	BNP				●															
	リウマチ	RF定量						●	●	●	●			●	●				●		
	梅毒	RPR	●		●		●	●	●	●	●							●	●		
	腫瘍マーカー	CEA（主に消化器系がん）	●		●		●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	●		●
		CA19-9（主に消化器系がん）					●	●	●	●	●			●	●	●	●	●	●		●
		PSA（主に前立腺がん）※男性のみ	●		●		●	●	●	●	●				●				●		●
		CA125（主に卵巣がん）※女性のみ																	●		●
		AFP（主に肝がん）										●	●	●	●				●	●	
内科診察			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
身体測定（身長・体重・BMI・腹囲）			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血圧測定			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
検尿		ウロビリノーゲン	●	●	●	●	●	●	●	●	●					●	●	●	●	●	●
		蛋白	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
		PH	●	●	●	●	●	●	●	●	●							●	●		
		沈渣	●	●	●	●	●	●	●	●	●								●		
		ビリルビン・ケトン体・比重	●	●	●	●	●	●	●	●	●										
心電図検査			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
眼底検査（両眼）			▲	●	●	▲	●	●	●	●	●	●	●	●	●	▲院外実施	▲院外実施	▲院外実施	▲院外実施	●	●
眼圧検査								●	●	●	●			●	●						
視力検査			●		●		●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●	●	●
簡易聴力検査								●	●	●	●		●	●	●			●	●	●	●
肺機能検査			●		●		●	●	●	●	●			●	●			●			
腹部超音波検査			●		●		●	●	●	●	●		●	●	●						●
便潜血反応（2日法）			●		●		●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●
X線検査（直接）	胸部		●		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●（2方向）
	胃部（バリウム）											●	●	●	●					●	
胃部内視鏡検査			●		●		●	●	●	●	●		（●）曜日指定有	（●）曜日指定有	（●）曜日指定有			●	●		●（選択制）
動脈硬化検査	ABI検査					●	●院外実施	●	●	●	●		●		●	●	●	●	●		
	CAVI検査												●		●	●	●	●	●		
頸動脈超音波検査							●院外実施								●						
脳ドック	MRI・MRA検査			●	●		●院外実施		●		●						●	●	●		
肺ドック	胸部ヘリカルCT・喀痰細胞診									●（マルチスライスCT）	●（マルチスライスCT）							●（胸部ヘリカルCTのみ）	●（胸部ヘリカルCTのみ）		
内臓ドック	腹部ヘリカルCT							●（マルチスライスCT）	●（マルチスライスCT）	●（マルチスライスCT）	●（マルチスライスCT）							●	●		
◎心臓ドック	心臓超音波検査・内臓脂肪検査・冠動脈CT・カルシウムスコア					●															
ヘリコバクターピロリ抗体（血液）																●	●	●	●		
骨粗しょう症検査															●		●	●	●		
泌尿器科診察（前立腺）※男性のみ								●	●	●	●										
婦人科※女性のみ	子宮卵巣超音波検査		●		●		●	●	●	●	●										
	子宮頸がん		●		●		●	●	●	●	●				●（月曜不可）						
乳がん※女性のみ	乳房触診、マンモグラフィ							●	●	●	●				●（マンモグラフィのみ）						

▲：医師の判断により実施する項目
（●）：受診希望者のみに実施する項目

上記コースはすべて、特定健康診査・長寿健康診査項目を満たしています。
西宮市医師会診療所：B・C・ｽﾍﾟｼｬﾙコースの胃部X線検査は内視鏡検査に変更可能です。ただし、内視鏡検査に変更した場合は、追加料金がかかります。また、曜日指定有となります。

◎心臓ドック 冠動脈CT検査を受けることができない可能性のある人は次のとおりです （詳細は西宮市立中央病院に直接お問合せください）
・ペースメーカー、植込み除細動器（ICD）を装着されている人 ・気管支喘息 ・甲状腺機能亢進症 ・造影剤（ヨード）アレルギー ・腎機能障害（eGFR50未満） ・ビグアナイド類糖尿病を内服していて短期間中止できない人
・心房細動などの不整脈のある人 ・10秒の息止めができない人 ・両上肢の挙上ができない人 ・プレタール（シロスタゾール）服用中の人 ・その他医師が実施不可と判断した場合 等