令和7年度 高崎市後期高齢者医療人間ドック検診 種類別検査項目 区分 検査項目 日帰 1泊 脳 区分 検査項目 日帰1泊 脳 血圧測定★ 0 0 0 赤血球● 0 0 0 0 0 0 心雷図● O 白血球 0 心拍数 0 0 0 血色素● 0 0 0 生 $\overline{\mathsf{O}}$ 0 ヘマトクリット● $\overline{\mathsf{O}}$ O 眼圧検査 血 理 0 液 0 0 0 眼底検査● O 血小板数 学 フィブリノゲン 視力測定 O 0 0 O 0 0 0 聴力測定 MCV 肺機能検査 0 0 Δ Δ MCH X MRI(磁気共鳴画像診断) **MCHC** 0 0 0 線 MRA(磁気共鳴血管撮影診断) 0 CRP 0 0 血 及胸部X線 0 0 RF 清 等び|胃X線 血液型(ABO) 〇初回 選択 ※1つ 選択 ※1 つ 〇初回 〇初回 学 超間内視鏡 〇初回 血液型(Rh) 〇初回 〇初回 音腹部超音波 O HBs抗原 *1 0 0 \circ 波頭部血管超音波検査 HCV抗体 *2 0 0 総蛋白 0 0 0 尿蛋白★ 0 0 0 アルブミン 尿糖★ 0 O 0 0 0 0 クレアチニン● 0 0 0 潜血 O 0 O 尿 0 0 ウロビリノーゲン 0 0 eGFR • 0 尿素窒素 0 0 沈渣 \bigcirc O 尿酸 0 0 比重 0 総コレステロール O 0 0 便 潜血(2日法) 0 0 0 HDLコレステロール★ 0 0 子宮がん検診(内診・細胞診) 選1 選択 女 乳がん検診(マンモグラフィー) 空腹時中性脂肪★ \bigcirc 0 0 性 O 0 0 0 骨密度検査 LDLコレステロール★ NonーHDLコレステロール 0 0 0 前立腺がん検診(PSA) 0 0 性 総ビリルビン又は尿ビリルビン \bigcirc \bigcirc 0 喀痰検査 生 化 **GOT**★ Ο 0 0 身体計測(身長·体重·BMI)★ Ο 〇体脂肪率 0 学 GPT★ 身体計測(腹囲測定・肥満度) 0 0 0 0 0 の $\gamma - \mathsf{GTP} \bigstar$ O 0 0 問診•内科診察★ 0 0 0 AL-P 説明・教育・指導★ O 0 0

★:後期高齢者健診必須項目

*1 本人の申し出により省略可。

●:後期高齢者健診詳細健診項目

*2 厚労省の肝炎総合対策に基づき、未実施の場合は実施を推奨する。

△:中止の場合がある項目(医療機関による)

日帰: 日帰りドック 検診総額 34,000円+消費税(助成金20,000円) 1泊: 1泊ドック 検診総額 60,000円+消費税(助成金20,000円) 脳: 脳ドック 検診総額 50,000円+消費税(助成金20,000円)

0

0

0

0

0

0

0

O

0

0

0

O

LDH LAP

Ch-E

血清アミラーゼ

空腹時血糖★

ペプシノーゲン(胃X線選択時)

腫瘍マーカー(2項目)

糖負荷検査

HbA1c★

※胃内視鏡、マンモグラフィー(視触診含む)は医療機関により追加料金が発生する場合があります。(詳しくは検診機関一覧表参照)

・上記検診項目内の「1つ選択」において、医療機関により選択不可(片方のみ実施)のところがあります。

・オプションや追加検査をされる場合には別途料金がかかる場合もあります。医療機関にお問い合わせください。
<u>☆感染症拡大防止等により、医療機関によって実施できない検査項目もございますので、</u>

ご予約の際には必ず医療機関へご確認をお願い致します。