

■ 家族健診基本コース（2021年度）

医療法人社団東京桜十字

検査種別	検査項目	ABC検診	胃X線コース	胃内視鏡コース	上下部内視鏡コース
診 察	問診・内科診察	●	●	●	●
計 測	身長・体重・BMI・腹囲	●	●	●	●
	視力・聴力（1000Hz、4000Hz）	●	●	●	●
循環器検査	血圧・心電図	●	●	●	●
眼科的検査	眼底検査	●	●	●	●
呼吸器検査	胸部X線	●	●	●	●
	呼吸機能検査	●	●	●	●
消化器検査	ABC検診（ピロリ菌+ペプシノゲン）	●			
	胃部X線検査 ※泉は胃カメラのみ		●		
	胃内視鏡			●	●
	大腸内視鏡				●
	便潜血反応（2日法）	●	●	●	
腹部超音波	胆嚢・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓	●	●	●	●
尿 検 査	糖・蛋白	●	●	●	●
	潜血	●	●	●	●
	沈渣	●	●	●	●
貧血系検査	赤血球数・ヘマトクリット	●	●	●	●
	白血球数・血小板	●	●	●	●
	血液像・血清鉄	●	●	●	●
肝 胆 膵 機 能 検 査	GOT・GPT・γ-GTP	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●
	LDH・総蛋白・アルブミン	●	●	●	●
	T-BIL・A/G 比・CH-E	●	●	●	●
	血清アミラーゼ	●	●	●	●
脂 質 検 査	中性脂肪・HDL-C・LDL-C	●	●	●	●
	総コレステロール・Non-HDL-C	●	●	●	●
糖尿病検査	空腹時血糖	●	●	●	●
	HbA1c	●	●	●	●
腎機能検査	クレアチニン・尿酸・e-GFR	●	●	●	●
	尿素窒素	●	●	●	●
肝 炎 検 査	HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体	●	●	●	●
感染症血清	梅毒TPHA	●	●	●	●
血 清 検 査	RF・CRP	●	●	●	●