

イーウェル

一般健診 A 1 コース検査項目

基本健診	身体測定・診察等	問診、理学所見、身長、体重、BMI、腹囲、血圧、視力、聴力
	胸部 X 線検査	
	尿検査	尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン
	血液一般	赤血球数 (RBC)、血色素量 (ヘモグロビン)、ヘマトクリット、血小板数、赤血球色素量・赤血球色素濃度・赤血球容積、白血球数、
	血中脂質検査	総コレステロール (T-cho)、中性脂肪 (TG)、HDL-cho、LDL-cho
	肝機能検査	AST (GOT)、ALT (GPT)、 γ -GT (γ -GTP)
	腎機能検査	総蛋白、尿酸、尿素窒素、血清クレアチニン
	血糖検査	空腹時血糖、HbA1c (NGSP)
	心電図検査	
	大腸癌検診	便潜血・2 回法
がん検診	胃検診	胃部 X 線検査、胃部内視鏡検査 (一部施設)
	子宮癌検診	問診・子宮頸部細胞診検査
	乳癌検診	問診・乳房エコー検査又はマンモグラフィ

※がん検診は受診希望項目を選択して受診します。

乳癌検診の健保補助は乳房エコー検査またはマンモグラフィのいずれか一方のみです。

両方を受診の場合は自己負担が発生します。

※がん検診が行われていない健診機関もありますので、リストをご確認ください。