

日曜健診

詳しい検査内容

検査項目	内容
問診	
診察	
身体測定	身長・体重・BMI・腹囲
視力	
聴力	
尿検査	糖・蛋白・ウロビリノーゲン・潜血
血圧測定	
血液検査	GOT・GPT・ γ -GTP・ALP・LDH・総ビリルビン・総コレステロール non-HDL-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 BUN・尿酸・空腹時血糖・HbA1c・総蛋白・アルブミン・A/G比・アミラーゼ 白血球数・血小板・赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値・クレアチニン・eGFR
心電図検査	安静時12誘導
胸部X線検査	直接撮影 正面1方向
胃部X線検査	間接撮影 最低7方向