

＜若松記念病院1日健診＞検査項目

R7.4.1～

検査項目	検査内容
診察・問診	問診（特定・後期高齢問診）・診察
身体計測	身長・体重・BMI・腹囲（後期高齢は腹囲なし）
循環器検査	血圧・心電図
胸部検査	胸部X線検査
消化器検査	胃内視鏡検査（または胃部X線検査）
腹部超音波検査	
肝機能検査	総ビリルビン・AST・ALT・ γ -GTP・ALP LDH・総蛋白・アルブミン
血清電解質検査	Na・K・Cl
腎機能検査	検尿（糖・蛋白・潜血）・クレアチニン・eGFR 尿素窒素（BUN）
血清脂質検査	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・Non-HDLコレステロール
糖代謝検査	血糖・HbA1c
血液一般検査	白血球・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板
痛風検査	尿酸（UA）
膵機能検査	アミラーゼ
消化器検査（大腸）	便潜血（2日法）

	実施金額	※補助金額	自己負担
胃部X線（バリウム）	30,000	25,000	5,000

※胃部内視鏡（胃カメラ）をご希望の方は、別途お問い合わせください

※ 「」は、薩摩川内市の国民健康保険及び後期高齢者医療保険による
「人間ドック」事業の補助対象となります。

ただし、上記項目を受診者の希望により変更した場合は補助対象外です。

（医師の判断により変更した場合は補助対象となります）