## 三越伊勢丹グループ検査項目

		定期健診 A 任継·被扶養者健診	定期健診 B	定期健診 C	人間ドック A	人間ドック B	人間ドックC
		定健 A:39 歳以下 (35 歳を除く) 任継・被扶養者:30 歳以上	35 歳	41歳以上 (45.50.55歳を 除()	40 歳	45•50 歳	55 歳
問診	既往歴	•	•	•			
	自覚症状・他覚症状の有無	•	•	•			
	特定健診問診 22 項目			•			
身体測定	身長•体重•腹囲	•	•	•			
視力	視力	•	•	•			
聴力	聴力	•	•	•			
血圧	血圧	•	•	•			
胸部X線	胸部X線	•	•	•			
尿検査	糖	•	•	•			
	蛋白	•	•	•		健 診	
血液	白血球	•	•	•		 機 即	
	赤血球	•	•	•	才		
	ヘモグロビン	•	•	•		リジー	
	ヘマトクリット	•	•	•	健診機関オリジナルの日帰		
	血小板	•	•	•			
肝•膵機能	AST	•	•	•		帰 り	
	ALT	•	•	•			
	<b>γ</b> -GTP	•	•	•		人間ドック項目。	
肝炎ウイルス	HBs 抗原•HCV 抗体		*			ク 西	
脂質代謝	総コレステロール	•	•	•		目	
	HDL-コレステロール	•	•	•		J	
	LDL-コレステロール	•	•	•			
	中性脂肪	•	•	•			
糖代謝	空腹時血糖 又は 随時血糖	•	•	•			
	HbA1c	•	•	•			
腎機能	尿酸	•	•	•			
	クレアチニン	•	•	•			
心電図	心電図	•	•	•			
上部消化器	胃部内視鏡検査				•	•	•
胃がんリスク検診	血清ヘリコバクターピロリ 抗体検査		•		•		
大腸がん検診	便潜血(2 日法)		•	•	•	•	•
婦人科検診	子宮頸部細胞診		●女性		●女性	●女性	●女性
	マンモグラフィー2 方向		●女性		●女性	●女性	●女性
前立腺がん検診	PSA						●男性

【凡例】●:健保指定項目 ★:希望者のみ

2021 年度より人間ドック A に含まれていた血清ペプシノーゲン I 定量値および I / I 比は削除されます

定期健診 B は血清ヘリコバクターピロリ抗体検査が追加となります