

7. 検査項目：

種 別	検 査 項 目							
生活習慣病 基本検査 (全員必須)	身体計測 (BMI・腹囲測定含む)、医師診察・問診、視力検査、血圧測定、心電図、検尿 (糖・蛋白・潜血)、血液一般 (赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット・血小板)、脂質 (総コレステロール・HDL-コレステロール・中性脂肪・LDL-コレステロール)、肝機能 (GOT (AST)・GPT (ALT)・ $\gamma$ -GTP・ALP・LDH・総蛋白)、腎機能 (尿素チッソ・クレアチニン・尿酸)、血糖 (空腹時血糖・HbA1C)							
希 望 検 査	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="306 555 368 600">1.</td> <td data-bbox="368 555 778 600">子宮頸部細胞診</td> </tr> <tr> <td data-bbox="306 600 368 651">2.</td> <td data-bbox="368 600 778 651">触診 + マンモグラフィ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="306 651 368 707">3.</td> <td data-bbox="368 651 778 707">触診 + エコー</td> </tr> </table>	1.	子宮頸部細胞診	2.	触診 + マンモグラフィ	3.	触診 + エコー	左記、乳房検査は、 <u>どちらか1つだけ受診可能</u> です。
1.	子宮頸部細胞診							
2.	触診 + マンモグラフィ							
3.	触診 + エコー							
<b>注 意 事 項 (必ずお読み下さい。)</b>								
① 上記、検査項目以外の検査を希望される方は、直接医療機関に申し込んで下さい。この場合、検査料金は自己負担となりますので直接、医療機関の窓口でお支払い下さい。								
② 生活習慣病基本検査は、 <u>全ての方に必ず受診</u> していただきます。(上記、基本検査内に特定健診項目が含まれております。)								
③ 子宮頸部細胞診については、原則、医師直接採取法とします。しかし、医療機関により自己採取法により実施する場合がございます。ご了承下さい。								
④ 乳房検査については、原則、触診+マンモグラフィ又は、触診+エコーのセット検査とします。しかし、医療機関により乳房触診を実施しない場合がございます。ご了承下さい。								
⑤ 希望検査は、一部の医療機関で実施できない場合がございます。同封の「健診実施医療機関名簿」をご確認のうえ医療機関をご選択下さい。								