

検査項目

検査項目	イーウェル一般健診A2コース (ファミリー健診A)	イーウェル一般健診A1コース (ファミリー健診B)	イーウェル人間ドックA
問診票(特定健診必須4項目含む)	●	●	
既往歴・業務歴	●	●	
自覚症状	●	●	
他覚症状	●	●	
身長	●	●	
体重	●	●	
BMI	●	●	
腹囲	●	●	
血圧	●	●	
視力	●	●	
胸部X線検査	●	●	
オージオメーター(1000/4000)	●	●	
尿糖(US)	●	●	
尿蛋白	●	●	
尿潜血	●	●	
ウロビリノーゲン	●	●	
赤血球(RBC)	●	●	
血色素(Hb)	●	●	
ヘマトクリット(Ht)	●	●	
血小板数(PLT/PL)	●	●	
赤血球色素量(MCH)	●	●	
赤血球色素濃度(MCHC)	●	●	
赤血球容積(MCV)	●	●	
白血球(WBC)	●	●	
総コレステロール(T-Chol)	●	●	
中性脂肪(TG)	●	●	
HDL-cho	●	●	
LDL-cho	●	●	
GOT(AST)	●	●	
GPT(ALT)	●	●	
γ-GTP(GGT)	●	●	
尿酸(UA)	●	●	
尿素窒素(BUN)	●	●	
血清クレアチニン(CRE)	●	●	
空腹時血糖(BS)	●	●	
グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	●	
心電図12誘導	●	●	
便潜血2回法	—	●	
眼底検査(片眼以上)	医師の指示による	医師の指示による	
喀痰検査	医師の指示による	医師の指示による	

法定健診および特定健診項目+胃部検査を含む健診機関オリジナル（日帰り～2日以上）
※健診機関によって項目が異なります。詳しい検査項目を確認したい場合は、直接健診機関にお問合せください。

※オプション検査の内容は表面でご確認ください。