

■脳ドック

検診項目	内容（検査項目）
医師診察	医師診察、身長・体重・BMI、腹囲計測、血圧
体脂肪率測定	体脂肪計測※
視力	視力遠点
尿検査	蛋白、糖、潜血、 <u>ウロビリノーゲン</u> 、尿比重、尿中PH※
聴力検査	聴力（1K4K）選別
胸部X線	胸部直接X線
心電図検査	心電図12誘導
脈拍数	脈拍数（心電図）※
眼底検査	眼底撮影（両眼）※
眼圧検査	眼圧検査※
血液検査	AST（GOT）、ALT（GPT）、 γ -GT、ALP、総蛋白、総ビリルビン、血清アミラーゼ、アルブミン、 <u>A/G比</u> 、 <u>ZTT</u> 、 <u>TTT</u> ※、LDH、ChE、中性脂肪、HDL-C、LDL-C、総コレステロール、尿酸、クレアチニン、 <u>e-GFR</u> ※、尿素窒素、血糖、HbA1c（NGSP）、赤血球数、血色素量、ヘマトクリット、MCV、MCH、MCHC、白血球数、血小板数、 <u>血清鉄</u> ※
脳検査	MRI、MRA

※ 「体脂肪計測」「ウロビリノーゲン」「尿比重」「尿中PH」「脈拍数（心電図）」「眼底撮影」「眼圧検査」「A/G比」「ZTT」「TTT」「e-GFR」「血清鉄」は実施できる医療機関でのみ実施いたします。

【注意】

・※の「実施できる医療機関でのみ実施」とは、医療機関と契約した検査項目の中にその検査が入っている場合のみとなります。医療機関で実施している検査でも当組合との契約検査項目の中に入っていない場合は実施できませんのでご了承ください。