令和７年度脳ドック検査項目一覧

「特定健診項目」欄・・・●：全員実施、◎：詳細項目（必要がある場合のみ実施）、△：他検査で代用可
「医療機関」欄・・・○：実施、△：一部実施等、―：実施なし

簡易脳ドック

※人間ドックと同時実施の場合を含む

項目	内容	特定健診項目	石岡第一病院	大洗海岸病院	小山記念病院	高須病院	筑波大学附属病院	土浦協同病院	県立中央病院	済生会総合病院
脳検査	頭部MRI・MRA	●	○	○	○	○	○	○	○	○
	頚部MRI	―	―	―	―	―	―	―	―	―
	頚部MRA	―	―	―	―	○	―	○	○	―
	頚部超音波	―	―	―	○	選択制	○	―	―	○

一般脳ドック

項目	内容	特定健診項目	石岡第一病院	大洗海岸病院	小山記念病院	高須病院	筑波大学附属病院	土浦協同病院	県立中央病院	済生会総合病院
脳検査	頭部MRI・MRA	●		○	○	○			○	
	頚部MRI	―		―	―	―			―	
	頚部MRA	―		―	―	―			―	
	頚部超音波	―		―	○	希望制			○	
	頚部X線	―		―	―	―			―	
問診・診察等	既往歴等（質問票）	●		○	○	○			○	
	自覚症状、他覚症状	●		○	○	○			○	
	結果説明	―		―	―	―			○	
	生活・栄養指導	―		―	―	―			○	
身体計測	身長、体重、腹囲、BMI	●		○	○	○			○	
	標準体重・体脂肪率	―		―	―	―			―	
眼科	視力	―		○	―	―			―	
	眼底	◎		○	―	希望制			―	
	眼圧	―		○	―	―			―	
聴力		―		○	―	―			―	
循環器検査	血圧	●		○	○	○			○	
	心電図	◎		○	○	○			○	
	心拍数	―		―	―	―			○	
呼吸器検査	胸部X線（レントゲン）	―		○	―	○			○	
	肺（呼吸）機能	―		―	―	―			―	
血液一般	血色素（ヘモグロビン）〈Hb〉	◎		○	○	○			○	
	赤血球〈RBC〉	◎		○	○	○			○	
	白血球〈WBC〉	―		○	○	―			○	
	ヘマトクリット〈Ht〉	◎		○	○	○			○	
	血小板〈PLT〉	―		○	○	―			○	
	血液像	―		―	―	―			○	
	MCV	―		―	―	―			○	
	MCH	―		―	―	―			○	
	MCHC	―		―	―	―			○	
血清検査	CRP	―		―	―	―			―	
	血液型	―		―	―	―			―	
	HBs（B型肝炎）抗原	―		―	―	―			―	
	HCV（C型肝炎）抗体	―		―	―	―			―	
尿検査	蛋白	●		○	○	○			○	
	糖	●		○	○	○			○	
	潜血	―		○	○	○			○	
	ウロビリノーゲン	―		○	―	―			○	
	比重	―		○	―	―			○	
	PH	―		○	―	―			○	
	沈渣	―		○	―	○			○	
	ビリルビン	―		○	―	―			○	
	ケトン体	―		○	―	―			○	
	亜硝酸塩	―		○	―	―			○	
生化学検査 肝臓系	総蛋白〈TP〉	―		○	○	○			○	
	アルブミン〈AIB〉	―		○	○	○			―	
	A/G比	―		―	―	―			―	
	アルカリフォスファターゼ〈ALP〉	―		○	―	○			○	
	GOT（AST）	●		○	○	○			○	
	γ-GT（γ-GTP）	●		○	○	○			○	
	GPT（ALT）	●		○	○	○			○	
	LDH（LD）	―		○	―	○			○	
	コリンエステラーゼ〈ChE〉	―		―	―	―			―	
	FIB-4 index	―		―	―	―			―	
生化学検査 脂質系	総コレステロール〈TC〉	―		○	○	○			―	
	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	△		―	○	―			○	
	中性脂肪〈TG〉	●		○	○	○			○	
	LH比	―		―	―	―			―	
生化学検査 胆嚢系	総ビリルビン〈T-Bil〉	―		○	―	○			○	
	直接ビリルビン	―		―	―	―			―	
生化学検査 膵臓系	アミラーゼ	―		○	―	○			―	
生化学検査 腎臓系	尿酸〈UA〉	―		―	○	―			○	
	尿酸窒素〈BUN〉	―		―	○	―			○	
	クレアチニン〈CRE〉	◎		○	○	○			○	
	eGFR	◎		○	―	希望制			○	
	ナトリウム〈Na〉	―		―	―	―			○	
	カリウム〈K〉	―		―	―	―			○	
	クローム〈Cl〉	―		―	―	―			○	
	総カルシウム〈Ca〉	―		―	―	―			―	
糖尿病検査	空腹時血糖〈FBS・FBG〉	△		―	○	○			○	
	HbA1C	●		○	○	○			○	
	尿糖	―		―	○	―			○	
消化器検査	便潜血	―		―	―	―			―	
	上部消化管X線〈MDL〉	―		―	―	―			―	
	上部消化管内視鏡	―		―	―	―			―	
	腹部超音波	―		―	―	―			―	
マーカー検査	PSA　※男性のみ	―		―	―	―			―	
	CEA	―		―	―	―			―	
	CA19-9	―		―	―	―			―	
	CA125　※女性のみ	―		―	―	―			―	