令和8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・・・〇：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	●	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	頚部MRI	―	―	―	―	―	―	―	―	―
	頚部MRA	―	―	―	―	〇	―	〇	〇	―
	頚部超音波	―	―	―	〇	選択制	〇	―	―	〇

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	●		〇	〇	〇			〇	
	頚部MRI	―		―	―	―			―	
	頚部MRA	―		―	―	―			―	
	頚部超音波	―		―	〇	希望制			〇	
	頚部X線	―		―	―	―			―	
問診・診察等	既往歴等（質問票）	●		〇	〇	〇			〇	
	自覚症状、他覚症状	●		〇	〇	〇			〇	
	結果説明	―		―	―	―			〇	
	生活・栄養指導	―		―	―	―			〇	
身体計測	身長、体重、腹囲、BMI	●		〇	〇	〇			〇	
	標準体重・体脂肪率	―		―	―	―			―	
眼科	視力	―		〇	―	―			―	
	眼底	◎		〇	―	希望制			―	
	眼圧	―		〇	―	―			―	
聴力		―		〇	―	―			―	
循環器検査	血圧	●		〇	〇	〇			〇	
	心電図	◎		〇	〇	〇			〇	
	心拍数	―		―	―	―			〇	
呼吸器検査	胸部X線（レントゲン）	―		〇	―	〇			〇	
	肺（呼吸）機能	―		―	―	―			―	
血液一般	血色素（ヘモグロビン）〈Hb〉	◎		〇	〇	〇			〇	
	赤血球〈RBC〉	◎		〇	〇	〇			〇	
	白血球〈WBC〉	―		〇	〇	―			〇	
	ヘマトクリット〈Ht〉	◎		〇	〇	〇			〇	
	血小板〈PLT〉	―		〇	〇	―			〇	
	血液像	―		―	―	―			〇	
	MCV	―		―	―	―			〇	
	MCH	―		―	―	―			〇	
	MCHC	―		―	―	―			〇	
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	●		〇	〇	〇			〇	
	糖	●		〇	〇	〇			〇	
	潜血	―		〇	〇	〇			〇	
	ウロビリノーゲン	―		〇	―	―			〇	
	比重	―		〇	―	―			〇	
	PH	―		〇	―	―			〇	
	沈渣	―		〇	―	〇			〇	
	ビリルビン	―		〇	―	―			〇	
	ケトン体	―		〇	―	―			〇	
	亜硝酸塩	―		〇	―	―			〇	
生化学検査 肝臓系	総蛋白〈TP〉	―		〇	〇	〇			〇	
	アルブミン〈AlB〉	―		〇	〇	〇			―	
	A/G比	―		―	―	―			―	
	アルカリフォスファターゼ〈ALP〉	―		〇	―	〇			〇	
	GOT（AST）	●		〇	〇	〇			〇	
	γ-GT（γ-GTP）	●		〇	〇	〇			〇	
	GPT（ALT）	●		〇	〇	〇			〇	
	LDH（LD）	―		〇	―	〇			〇	
	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〉	―		〇	〇	〇			―	
	HDLコレステロール	●		〇	〇	〇			〇	
	LDLコレステロール	●		〇	〇	〇			〇	
	non-HDLコレステロール	△		―	〇	―			〇	
	中性脂肪〈TG〉	●		〇	〇	〇			〇	
	LH比	―		―	―	―			―	
生化学検査 胆嚢系	総ビリルビン〈T-Bil〉	―		〇	―	〇			〇	
	直接ビリルビン	―		―	―	―			―	
生化学検査 膵臓系	アミラーゼ	―		〇	―	〇			―	
生化学検査 腎臓系	尿酸〈UA〉	―		―	〇	―			〇	
	尿酸窒素〈BUN〉	―		―	〇	―			〇	
	クレアチニン〈CRE〉	◎		〇	〇	〇			〇	
	eGFR	◎		〇	―	希望制			〇	
	ナトリウム〈Na〉	―		―	―	―			〇	
	カリウム〈K〉	―		―	―	―			〇	
	クローム〈Cl〉	―		―	―	―			〇	
	総カルシウム〈Ca〉	―		―	―	―			―	
糖尿病検査	空腹時血糖〈FBS・FBG〉	△		―	〇	〇			〇	
	HbA1C	●		〇	〇	〇			〇	
	尿糖	―		―	〇	―			〇	
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	―		―	―	―			―	