

**検査項目**

(1) 診察	胸部聴診、腹部聴診
(2) 問診	自覚症状、他覚症状
(3) 身体計測	身長、体重、標準体重、BMI、腹囲
(4) 呼吸器検査	胸部エックス線(デジタル撮影)
(5) 循環器検査	心電図(安静時)、血圧測定
(6) 超音波検査	腹部超音波検査(肝臓・胆のう・腎臓・脾臓・膵臓)
(7) 消化器検査	胃部内視鏡、または胃部X線検査(いずれかを選択)、 便潜血検査2日法(免疫学的便潜血検査)
(8) 脂質検査	総コレステロール、中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール
(9) 肝機能検査	GOT、GPT、γ-GTP、総蛋白、総ビリルビン、直接ビリルビン、ALP、 アルブミン 尿(ウロビリノーゲン)
(10) 膵機能検査	血清アミラーゼ
(11) 血液一般	赤血球、白血球、血色素、ヘマトクリット、血小板、血液型 MCV、MCH、MCHC
(12) 腎機能検査	尿素窒素、クレアチニン、尿酸、尿検査(蛋白・潜血) e-GFR
(13) 糖尿病検査	血糖(空腹時)、尿糖(空腹時)、ヘモグロビンA1c
オプション検査	ピロリ菌検査(血液検査又は呼気検査、尿検査)

※(1)～(13)の検査の中で、受診しない検査があった場合、助成ができませんのでご注意ください。

**受診できる医療機関・・・各自で医療機関に受診日の予約をしていただきます。**

	医療機関名	電話番号
都城市	共立医院	22-0213
	三州病院	22-0230
	藤元総合病院附属予防医療プラザ (旧：藤元総合病院附属総合健診センター)	22-7017
	宮永病院	22-2015
	メディカルシティ東部病院	22-2240
	都城健康サービスセンター	36-8700

お問い合わせは、三股町健康管理センター(電話：52-8481)までお願いします。