

35歳以上の健診コース／オプション検査

※検査項目の詳細は健診機関によって異なる場合がございます。

年齢（2026年3月31日時点）			35歳以上		
検査項目／コース名称			イーウェル一般健診A1コース		
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む）	●		
		既往歴	●		
		自覚症状	●		
		他覚症状	●		
身体測定等		身長	●		
		体重	●		
		B M I	●		
		腹囲	●		
		血圧	●		
		視力	●		
胸部検査		胸部X線検査（直接）	●		
		喀痰検査	医師の指示による（全額自己負担）		
聴力		オーディオメーター（1000/4000）	●		
尿検査		尿糖（U S）	●		
		尿蛋白	●		
		尿潜血	●		
		ウロビリノーゲン	●		
血液検査	血液一般	赤血球（R B C）	●		
		血色素（H b）	●		
		ヘマトクリット（H t）	●		
		血小板数（P L T / P L）	●		
		赤血球色素量（M C H）	●		
		赤血球色素濃度（M C H C）	●		
		赤血球容積（M C V）	●		
		白血球（W B C）	●		
	生化学検査	脂質	総コレステロール（T - c h o）	●	
			空腹時中性脂肪（T G）	●	
			HDL-cho	●	
			LDL-cho	●	
		肝機能	G O T（A S T）	●	
			G P T（A L T）	●	
			γ-GT（γ-GTP）	●	
		腎機能	尿酸（U A）	●	
			尿素窒素（B U N）	●	
			血清クレアチニン（C R E）	●	
			空腹時血糖（B S）	●	
		血糖	グリコヘモグロビンA1c（H b A 1 c）	●	
	●				
心電図検査		12誘導	●		
眼検査		眼底検査（片眼以上）	医師の指示による（全額自己負担）		
便潜血検査		2回法	●		
オプション検査					
婦人科	子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ		自由選択	○	
	マンモグラフィ または 乳房エコー検査 ※女性のみ （両方選択した場合はエコー検査が有料）		自由選択	○	
胃がん	胃部X線検査（バリウム）		自由選択	○奇数年齢のみ	
	胃部内視鏡検査（胃カメラ）		（いずれか一方）		
	〔ABC検査〕ペプシノゲン+ピロリ菌検査		自由選択	○一部補助（2,000円）あり	
超音波	腹部エコー検査		自由選択	○	
肺検査	胸部CT検査		自由選択	○	
腫瘍マーカー	腫瘍マーカー検査（A F P（α-F P））		自由選択	○	
	腫瘍マーカー検査（C E A）		自由選択	○	
	腫瘍マーカー検査（C A 1 9 - 9）		自由選択	○	
	腫瘍マーカー検査（C A 1 2 5） ※女性のみ		自由選択	○	
	前立腺がん検査（PSA） ※男性のみ		自由選択	○50歳以上	
眼検査	眼底検査		自由選択	○	

『●』・・・必須の検査項目、 『○』・・・選択可能項目 無料 有料 条件付きで無料（年齢は年度末時点）