健診内容一覧表

入社時及び35歳・40歳以上の方は腹囲測定を含む

検査項目（○は実施項目）／健診コース	対象者	一部負担金等	身体計測	視力検査	血圧検査	尿検査		胸部X線検査	胃・十二指腸X線検査	聴力検査	心電図	血液検査																			診察
												貧血等					脂質			糖	肝機能等						尿酸	腎機能			
						糖	たん白					赤血球数	白血球数	ヘモグロビン	ヘマトクリット	血小板数	中性脂肪	HDLコレステロール	LDLコレステロール	血糖又はHbA1c	AST	ALT	γ-GT	アルブミン	総たん白	コリンエステラーゼ	尿酸	クレアチニン	eGFR	BUN	
一般健診	年齢不問	3,000円	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○			○	○	○	○	○	○	○								○
入社時健診	年齢不問	3,000円	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○			○	○	○	○	○	○	○								○
消化器検診	年齢不問	2,000円							○	※生活習慣病健診及び人間ドック健診を受診される方は申込みできません。																					
生活習慣病健診	35歳以上 被保険者 被扶養者	5,000円	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
追加検査 眼底	40歳以上 被保険者 被扶養者	1,000円	生活習慣病健診を受診の希望者																												
追加検査 便潜血	40歳以上 被保険者 被扶養者	500円																													
人間ドック健診	35歳以上 被保険者 被扶養者	組合補助の20,000円を引いた額	各健診機関が実施する人間ドック健診　＊当組合ホームページの『各種健診コース検査項目』を参照																												
婦人科検診	女性被保険者 35歳以上の女性被扶養者	組合補助の1,500円を引いた額	子宮がん検診〔細胞診または超音波検査〕 乳がん検診〔マンモグラフィまたは超音波検査〕																												

※健診機関によって取り扱い項目及び検診料が異なります。
詳しくは、各健診機関へご照会ください。

※血液検査の項目は、健診機関によって若干異なる場合があります。