

●各種健診別検査項目表

検査項目		健診コース	一般 入社時	生活習慣病	半日人間 ドック	特定健康診査
		対象者	被保険者	被保険者 被扶養者	被保険者 被扶養者	任継被保険者 被扶養者
			年齢不問	35歳以上	35歳以上	40歳以上
受診者一部負担金		3,000円	5,000～ 6,500円	※1	無料	
診察等	質問票(問診)	●	●	●	●	●
	身長	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○
	肥満度・BMI等	○	○	○	○	○
	腹囲	◎	◎	◎	◎	◎
	血圧	○	○	○	○	○
	視力	○	○	○	○	
	聴力(オーディオメータ)	○	○	○		
尿	尿蛋白	○	○	○	○	○
	尿糖	○	○	○	○	○
	尿潜血			○		
	尿比重			○		
	尿PH			○		
	尿ウロビリノーゲン			○		
	尿ビリルビン			○		
血液一般	ヘマトクリット		○	○		■
	ヘモグロビン	○	○	○		■
	赤血球数	○	○	○		■
	白血球数		○	○		
	MCV		○	○		
	MCH		○	○		
	MCHC		○	○		
	血小板		○	○		
脂質	中性脂肪	○	○	○		○
	HDL-コレステロール	○	○	○		○
	LDL-コレステロール	○	○	○		○
	総コレステロール			○		
肝機能	AST(GOT)	○	○	○		○
	ALT(GTP)	○	○	○		○
	γ-GTP	○	○	○		○
	ALP			○		
	LDH			○		
	コリンエステラーゼ		○	○		
	総ビリルビン			○		
	総蛋白		○	○		
	A/G比			○		
	アルブミン		○	○		
代謝系	血糖(空腹時または随時)	○※2	○※2	○※2		○※2
	HbA1c	○※2	○※2	○※2		■
	尿酸		○	○		
腎臓	尿素窒素(BUN)		○	○		
	血清クレアチニン		○	○		■
	eGFR		○	○		
膵臓	血清アミラーゼ			○		
	CRP			○		

検査項目		健診コース	一般 入社時	生活習慣病	半日人間 ドック	特定健康診査
		対象者	被保険者	被保険者 被扶養者	被保険者 被扶養者	任継被保険者 被扶養者
			年齢不問	35歳以上	35歳以上	40歳以上
受診者一部負担金			3,000円	5,000～ 6,500円	※1	無料
免疫	リウマチ因子(RF)				○	
	HBs抗原				○	
	HBs抗体				○	
	HCV抗体				○	
血液型	ABO(Rh)(初回のみ)				○	
前立腺	PSA				○※3	
心機能	安静時心電図	○	○	○	■	
呼吸器	胸部X線	○	○	○	○	
	肺機能(肺活量)				○	
消化器系	胃・十二指腸X線			○※4	○※4	
	腹部超音波エコー				○	
	便潜血			○※5	○	
眼科	眼底			○※5	○	■
	眼圧				○	
婦人科系	子宮がん検診 (細胞診又は超音波検査)	○※6	○※6	○※6	○※6	○※6
	乳がん検診 (マンモグラフィ又は超音波検査)	○※6	○※6	○※6	○※6	○※6

○ 必須項目

● 40歳以上 必須項目

◎ 入社時・35歳・40歳以上 必須項目

■ 医師の判断に基づき実施する項目

※1 健診機関設定金額から組合負担額(20,000円)を減じた額

※2 空腹時以外に採血しHbA1cを測定しない場合は、随時血糖検査でも可とします
ただし、健診機関により対応は異なります

※3 実施機関によってはオプション検査となります

※4 内視鏡検査(胃カメラ)に変更可能な健診機関がありますが、別途費用が発生する場合があります

※5 40歳以上の希望者に実施

※6 女性被保険者及び35歳以上女性被扶養者の希望者に実施
一部負担金は、健診機関の設定金額から組合負担額(1,500円)を減じた額
★単独受診も可能ですが、健診機関によってはオプションのみの対応となります

<生活習慣病健診について>

血液検査項目は実施機関によって若干異なる場合があります。

<半日人間ドックについて>

上記の検査項目は、あくまでも一般的なものです。

検査項目は実施機関によって異なりますので、詳しい内容は直接受診先へお問合せください。