

■健診コース・項目一覧

対象者		被保険者	被扶養者・任意継続被保険者・任意継続被扶養者			女性の被保険者
対象年齢		18歳以上75歳未満	20歳以上75歳未満		40歳以上75歳未満	18歳以上75歳未満
健診名		定期健康診断	被扶養者健診(巡回型)	被扶養者健診(施設型)	特定健診	婦人科検診
実施時期		上期中	平成30年3月まで			平成29年12月まで (事後精算の場合:平成30年2月まで)
実施主体		法定:事業主 法定外:健康保険組合	健康保険組合			
検査項目						
診察	問診	問診票	◎	●	●	●
	理学所見	既往歴	◎	●	●	●
		自覚症状	◎	●	●	●
		他覚症状	◎	●	●	●
	内科診察		◎	●	●	●
			◎	●	●	●
	身体測定等	身長	◎	●	●	●
		体重	◎	●	●	●
		BMI	◎	●	●	●
		腹囲	◎	●	●	●
生理学的検査	血圧	◎	●	●	●	
	尿糖(US)	◎	●	●	●	
尿検査	尿蛋白	◎	●	●	●	
		◎	●	●	●	
血液検査	脂質	総コレステロール(T-Chol)	◎	●	●	●
		中性脂肪(TG)	◎	●	●	●
		HDLコレステロール(HDL-cho)	◎	●	●	●
		LDLコレステロール(LDL-cho)	◎	●	●	●
	肝機能	GOT(AST)	◎	●	●	●
		GPT(ALT)	◎	●	●	●
		γ-GTP(γ-GT)	◎	●	●	●
	血糖	総蛋白	◎	●	●	●
		空腹時血糖(BS)	◎	●	●	△
		ヘモグロビンA1c(HbA1c)	◎	●	●	△
貧血	赤血球(RBC)	◎	●	●	※●	
	血色素(Hb)	◎	●	●	※●	
心電図検査		◎	●	●	●	
視力		◎	●	●	●	
聴力	オージオメーター(1000/4000)	◎	●	●	●	
胸部検査	胸部X線検査	◎	●	●	●	
	喀痰検査	◎	●	●	●	
尿検査	尿潜血	●	●	●	●	
	ウロビリノーゲン	●	●	●	●	
	尿沈渣	●	●	●	●	
	尿比重	●	●	●	※●	
血液検査	血液一般	ヘマトクリット(Ht)	●	●	●	※●
		血小板数(PLT/PL)	●	●	●	●
		赤血球色素量(MCH)	●	●	●	●
		赤血球色素濃度(MCHC)	●	●	●	●
		赤血球容積(MCV)	●	●	●	●
	肝機能	白血球(WBC)	●	●	●	●
		血清鉄(Fe)	●	●	●	●
		A/G比	●	●	●	●
		血清蛋白	●	●	●	●
		総ビリルビン	●	●	●	●
腎機能	ALP	●	●	●	●	
	ZTT	●	●	●	●	
	尿酸(UA)	●	●	●	●	
膵機能	尿素窒素(BUN)	●	●	●	●	
	血清クレアチニン(CRE)	●	●	●	●	
感染症	血清アミラーゼ	●	●	●	●	
眼検査	CRP	●	●	●	●	
	眼底検査	●	●	●	※●	
大腸検査	眼圧検査	●	●	●	●	
	便潜血(2回法)	●	●	●	●	
胃部検査	胃部X線検査(間接・直接)	●	□	□	●	
	胃部内視鏡検査	●	●	●	●	
	ABC検診	●	●	●	●	
肺機能検査	ヘプシリンゲン検査	●	●	●	●	
	肺機能検査(肺活量)	●	●	●	●	
超音波	腹部エコー検査	●	●	●	●	

- 健診該当科目  
 ◎安衛法に定める健診項目  
 □追加可能検査のため別途全額自己負担  
 △いずれかの項目の受診で可  
 ※医師の判断による追加項目

■追加可能検査

検査項目	定期健康診断	被扶養者健診(巡回型)	被扶養者健診(施設型)	特定健診	婦人科検診
C型肝炎検査					
乳がん検査		※1	※1		※2
子宮がん検査		※1	※1		※2
前立腺がん検査	※5	※3	※3		※4

- ※1 20歳以上の女性で、被扶養者、任意継続被保険者、任意継続被扶養者が対象。  
 乳房エコーとマンモグラフィのいずれか一方を検査し、全額健保補助により実施。  
 乳房エコーとマンモグラフィの両方を受診した場合、乳房エコーのみ全額自己負担。
- ※2 18歳以上の女性被保険者のみ対象。  
 乳房エコーとマンモグラフィのいずれか一方を検査し、1,500円/1検査の自己負担により実施。  
 平成30年3月末時点で30歳、35歳、40歳の方は自己負担なし。  
 乳房エコーとマンモグラフィの両方を受診した場合、乳房エコーのみ全額自己負担。
- ※3 20歳以上の女性で、被扶養者、任意継続被保険者、任意継続被扶養者が対象。  
 全額健保補助により実施。
- ※4 18歳以上の女性被保険者のみ対象。  
 1,500円/1検査の自己負担により実施。  
 平成30年3月末時点で30歳、35歳、40歳の方は自己負担なし。
- ※5 50歳以上の男性被保険者のみ対象。