

■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	婦人科健診
実施時期		上期中	2020年12月まで			2020年12月まで (事後精算の場合:2021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	◎	●	●	●	
	理学所見	◎	●	●	●	
	内科診察	◎	●	●	●	
身体測定等	身長	◎	●	●	●	
	体重	◎	●	●	●	
	BMI	◎	●	●	●	
生理学的検査	腹囲	◎	●	●	●	
	血圧	◎	●	●	●	
尿検査	尿糖(US)	◎	●	●	●	
	尿蛋白	◎	●	●	●	
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	◎	●	●	●	
血液検査	GOT(AST)	◎	●	●	●	
	GPT(ALT)	◎	●	●	●	
	γ-GTP(γ-GT)	◎	●	●	●	
血糖	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	◎	●	●	●		
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	●				
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)	●	●	●		
	白血球(WBC)	●	●	●		
	血清鉄(Fe)					
	肝機能					
	A/G比					
血清蛋白						
総ビリルビン						
腎機能	●	●	●			
尿酸(UA)	●	●	●			
尿素窒素(BUN)	●	●	●			
血清クレアチニン(CRE)	●	●	●			
膵機能	血清アマラーゼ					
感染症	CRP					
眼検査	眼底検査				※●	
	眼圧検査					
大腸検査	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検査					
膵臓検査	膵臓検査(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	婦人科健診
C型肝炎検査	HCV抗体				
乳がん検査	乳房エコー	※1	※1		※2
	マンモグラフィ	※1	※1		※2
子宮がん検査	子宮頸部細胞診	※3	※4		※5
前立腺がん検査	PSA検査	※6			

- ※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。  
 乳腺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。  
 乳腺エコーとマンモグラフィの両方を受診した場合、乳腺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。  
 乳腺エコーとマンモグラフィのいずれか一方を検査。  
 個人負担金なし。  
 乳腺エコーとマンモグラフィの両方を受診した場合、乳腺エコーのみ全額個人負担。
- ※3 HPV検査(自己採取方式)  
 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 子宮頸部細胞診検査(医師採取方式)  
 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。
- ※5 18歳以上の女性被保険者のみ対象。  
 個人負担金なし。
- ※6 50歳以上の男性被保険者のみ対象。