

■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	2023年12月まで			2023年12月まで (事後精算の場合:2024年2月まで)	
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	GOT(AST)	◎	●	●	●
		GPT(ALT)	◎	●	●	●
γ-GTP(γ-GT)		◎	●	●	●	
血糖	総蛋白	◎	●	●	●	
	空腹時血糖(BS)	◎	●	●	△	
貧血	ヘモグロビンA1c(HbA1c)	◎	●	●	△	
	赤血球(RBC)	◎	●	●	※●	
心電図検査	血色素(Hb)	◎	●	●	※●	
		◎	●	●	※●	
視力		◎	●	●		
聴力	オーディオメーター(1000/4000)	◎	●	●		
胸部検査	胸部X線検査	◎	●	●		
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)	◎	●	●		
	肝機能	ALP	◎	●	●	
腎機能	尿酸(UA)	◎	●	●		
	尿素窒素(BUN)	◎	●	●		
	血清クレアチニン(CRE)	◎	●	●		
眼検査	眼底検査	◎	●	●	※●	
	眼圧検査	◎	●	●		
大腸検査	便潜血(2回法)	◎	●	●		

- 健診該当科目
- ◎安衛法に定める健診項目
- ※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
胃がん検査	胃がんX線検査(間接・直接) ※1	※3	※1		
	胃内視鏡検査 ※1		※1		
大腸がん検査	大腸内視鏡検査 ※2				
乳がん検査	乳房エコー ※5	※5	※4		※5
	マンモグラフィ ※5		※4		※5
子宮がん検査	子宮頸部細胞診 ※6		※7		※8
	HPV検査 ※6				※8
前立腺がん検査	PSA検査 ※9				

- ※1 40歳以上で胃部X線検査と胃内視鏡検査のいずれか一方を検査し、胃内視鏡検査を受診した場合には、個人負担3,000円が必要。
- ※2 45歳、50歳、55歳、60歳が対象。全額健保補助により実施。
- ※3 40歳以上で、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 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個人負担。
- ※5 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。
- ※6 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。
- ※7 子宮頸部細胞診(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。
- ※8 18歳以上の女性被保険者のみ対象。個人負担なし。
- ※9 50歳以上の男性被保険者のみ対象。個人負担なし。