

健診項目と一部負担金

※当該年度(4月1日～翌年3月31日)にいずれか1つの補助になります。

※一部健診機関では検査項目や一部負担金が異なる場合がございます。(MY HEALTH WEBにてご確認いただけます。)

※40歳以上の健診(A2・B・D)は全て安衛法による定期健診と特定健診の項目が含まれています。

※Eコースは被扶養者または任意継続被保険者のみ受診可能なコースです。

△:オプション検査項目(※健保補助外となります。) ■:医師の判断に基づき選択的に実施する項目

※A1コースは安衛法による定期健診の項目を満たしておりませんのでご注意ください。

安衛法による定期健診の項目を満たすには「○」に加えて「□」の項目をすべて受診する必要があります。

検査分類	検査項目	A1	A2	B	D	E
		39歳以下	特定健診対象者(40歳以上)の一部負担金			
		健保補助外	¥2,500	¥5,000	¥15,000	¥0
問診	診察(聴打診)	○	○	○	(○)	○
身体計測	身長	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○
	BMI指数	○	○	○	○	○
	標準体重	○	○	○	○	○
	腹囲	□	○	○	○	○
	体脂肪率				○	
視力		○	○	○	○	
血圧	最高/最低	○	○	○	○	○
	心拍数				○	
聴力	左右オージオ		○	○	○	
	左右音叉等	○				
腎尿路系	尿蛋白(定性)	○	○	○	○	○
	尿潜血反応			○	○	
	尿比重				○	
	尿沈渣				○	
	クレアチニン		■	○	○	■
	eGFR		■	○	○	■
脂質代謝	総コレステロール			○	○	
	HDLコレステロール	□	○	○	○	○
	LDLコレステロール	□	○	○	○	○
	中性脂肪	□	○	○	○	○
肝機能	AST(GOT)	□	○	○	○	○
	ALT(GPT)	□	○	○	○	○
	γ-GTP	□	○	○	○	○
	ALP			○	○	
	総蛋白				○	
	アルブミン				○	
	A/G比				○	
	LDH				○	
総ビリルビン				○		
尿酸	尿酸			○	○	

検査分類	検査項目	A1	A2	B	D	E
		39歳以下	特定健診対象者(40歳以上)の一部負担金			
		健保補助外	¥2,500	¥5,000	¥15,000	¥0
膵機能	アミラーゼ(血清)				△	
糖代謝	尿糖(定性)	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	□	○	○	○	○
	HbA1c		○	○	○	○
血球検査	赤血球数	□	○	○	○	■
	ヘマトクリット	□	○	○	○	■
	ヘモグロビン	□	○	○	○	■
	MCV			○	○	
	MCH			○	○	
	MCHC			○	○	
	白血球数			○	○	
	血小板数			○	○	
	血清鉄				○	
前立腺検査	PSA(男性のみ)			△	△	
血液型検査	ABO式(初回のみ)				○	
	Rh式(初回のみ)				○	
血清検査	CRP				○	
肝炎ウイルス	HBs抗原				○	
	HCV抗体				△	
	HBs抗体				△	
梅毒検査	TPHA				△	
呼吸器系	胸部X線	○	○	○	○(直)	
肺機能検査	スパイロメーター				○	
消化器系	上部消化管X線(胃バリウム検査)			○	○(直)	
	上部消化管内視鏡(胃カメラ検査)			△	△	
	ABC検診			△	△	
	ヘリコバクター・ピロリ			△	△	
	ペプシノーゲン			△	△	
	便潜血反応(免疫2回法)			○	○	
心電図	安静時	□	○	○	○	■
眼底	両眼		■	■	○	■
眼圧	両眼			△	○	
腹部超音波	腹部超音波			△	○	
子宮	医師採取			△	△	
	自己採取			△	△	
乳房	超音波			△	△	
	マンモグラフィ			△	△	
	視診・触診・超音波			△	△	
	視診・触診・マンモグラフィ			△	△	