

| 区分       | 検査項目                      | 協会けんぽ健診               |                        |  |                   |           |
|----------|---------------------------|-----------------------|------------------------|--|-------------------|-----------|
|          |                           | 補助有¥13,500/補助無¥38,500 | 補助有 ¥ 5,500/補助無¥19,635 | 補助有(40~5歳刻み70歳迄) ¥ 8,280<br>補助無(一般のみ補助有¥15,411/両方補助無¥29,546) | 負担金 ¥ 2,500       | 負担金¥9,680 |
|          |                           | ①人間ドック健診 注1           | ②生活習慣病予防健診(協会一般)       | ③生活習慣病健診(協会一般)+節目(旧:付加)                                      | ④若年者健診(20.25.30歳) | ⑤定期健診(法定) |
| 問診       | 問診(自覚症状・現病歴・既往歴・家族歴)      | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
| 身体計測     | 身長                        | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 体重                        | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 標準体重                      | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 肥満度                       | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | BMI                       | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 視力                        | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 腹囲                        | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 体脂肪率                      |                       |                        |  |                   |           |
|          | 体脂肪量                      |                       |                        |  |                   |           |
| 生理機能検査   | 聴力                        | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 血圧                        | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 心電図(安静時)                  | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 心拍数                       | ●                     |                        |  |                   |           |
|          | 眼圧                        | ●                     |                        |  |                   |           |
|          | 眼底カメラ                     | ●                     |                        | ●  |                   |           |
|          | 肺機能検査                     | ●                     |                        | ●  |                   |           |
| 腹部検査     | 腹部超音波(肝臓・腎臓・膵臓・脾臓・胆嚢)     | ●                     |                        | ●  |                   |           |
| 胸部検査     | X線(直接撮影)                  | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
| 胃部検査     | X線(バリウム) / カメラへ差額(¥5,500) | ●                     | ●                      | ●  |                   |           |
| 大腸検査     | 検便(2日法)                   | ●                     | ●                      | ●  |                   |           |
| 血液(一般)   | 白血球                       | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 赤血球                       | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 血色素量                      | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 血小板数                      | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | ヘマトクリット                   | ●                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | MCV/MCH/MCHC              | ●                     |                        |  |                   |           |
|          | 血液像                       |                       |                        | ●  |                   |           |
|          | 血液型(ABO・RH)               | ●                     |                        |  |                   |           |
|          | 血沈1時間                     |                       |                        |  |                   |           |
|          | 血沈2時間                     |                       |                        |  |                   |           |
|          | 末梢血液像                     |                       |                        |  |                   |           |
| 血液(生化学)  | 肝機能検査                     | 総ビリルビン                | ●                      |  | ●                 |           |
|          |                           | GOT                   | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | GPT                   | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | ALP                   | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | γ-GTP                 | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | 総蛋白                   | ●                      |  | ●                 |           |
|          |                           | アルブミン                 | ●                      |  | ●                 |           |
|          |                           | LDH                   |                        |  | ●                 |           |
|          |                           | A/G比                  |                        |  |                   |           |
|          |                           | LAP                   |                        |  |                   |           |
|          | TIBC(総鉄結合能)               |                       |                        |  |                   |           |
|          | 腎機能検査                     | 尿素窒素                  |                        | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | 尿酸                    | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | クレアチニン                | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          | 膵機能検査                     | アミラーゼ                 |                        |  | ●                 |           |
|          | 脂質検査                      | 総コレステロール              | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | 中性脂肪                  | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | HDLコレステロール            | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | LDLコレステロール            | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | nonHDLコレステロール         | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
| 糖代謝検査    | 空腹時血糖                     | ●                     | ●                      | ●  | ●                 |           |
|          | HbA1c                     | ●                     |                        |  |                   |           |
|          | カリウム                      |                       |                        |  |                   |           |
|          | カルシウム                     |                       |                        |  |                   |           |
|          | クロール                      |                       |                        |  |                   |           |
|          | ナトリウム                     |                       |                        |  |                   |           |
|          | 直接ビリルビン                   |                       |                        |  |                   |           |
|          | 無機リン                      |                       |                        |  |                   |           |
|          | グリコアルブミン                  |                       |                        |  |                   |           |
| 血液(血清学)  | HBs抗原                     | ●                     |                        |  |                   |           |
|          | HBs抗体                     |                       |                        |  |                   |           |
|          | CRP                       | ●                     |                        |  |                   |           |
|          | CRP定量                     |                       |                        |  |                   |           |
|          | ASO定量                     |                       |                        |  |                   |           |
|          | RPR                       |                       |                        |  |                   |           |
|          | TPHA                      |                       |                        |  |                   |           |
|          | 血清アミラーゼ                   |                       |                        |  |                   |           |
|          | 血清蛋白分画                    |                       |                        |  |                   |           |
|          | 血清鉄                       |                       |                        |  |                   |           |
| 尿        | 沈渣                        | ●                     |                        | ●  |                   |           |
|          | 尿一般                       | 蛋白                    | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | 糖                     | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | 潜血                    | ●                      | ●  | ●                 | ●         |
|          |                           | 比重                    | ●                      |  |                   |           |
|          |                           | PH                    |                        |  |                   |           |
| ウロビリノーゲン |                           |                       |                        |  |                   |           |
| 内科診察     | 医師診察                      | ●                     | ●                      | ●  | ●                 |           |
| 食事       | 昼食(仕出し弁当) ※選択制            | ●                     |                        |  |                   |           |
| 結果説明     | 医師説明(当日出来る範囲) ※選択制        | ●                     |                        |  |                   |           |

※ 注1 「人間ドック健診」は協会けんぽより25,000円の補助が下りますが、受診に際し下記条件があります。

- ①全項目受診(胃や便等キャンセル不可)
- ②血液検査は空腹時のみで受診
- ③当日の検査結果により特定保健指導に該当になった場合は指導を受ける

上記①～③に満たさない場合は補助対象外となり全額自己負担¥38,500となります。