

# 平成20年度 はけんけんぽ「健康診断」検査項目表

対象年齢は、受診する年度の末日（H21.3.31）に到達する満年齢です。

| 健診の名称             |                                     | 基本健診                               | 生活習慣病<br>健診 | 生活習慣病<br>総合健診 | 人間ドック         |        |
|-------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------|---------------|--------|
| 対象資格              |                                     | 被保険者 / 被扶養者配偶者<br>(健診受診日当日に資格がある方) |             |               |               |        |
| 対象年齢              |                                     | 全年齢                                | 35歳以上       | 35歳以上         | 40歳以上<br>5歳刻み |        |
| 自己負担額<br>(窓口支払い額) |                                     | 1,500円                             | 2,500円      | 3,500円        | 5,500円        |        |
| 診察等               | 問診, 診察<br>健康相談, 保健指導                |                                    |             |               |               |        |
| 身体計測              | 身長, 体重, 腹囲<br>体脂肪率                  |                                    |             |               |               |        |
| 生理学的<br>検査        | 血压測定                                |                                    |             |               |               |        |
|                   | 安静時心電図                              |                                    |             |               |               |        |
|                   | 視力                                  |                                    |             |               |               |        |
|                   | 聴力 (1,000Hz、4,000Hzオージオメトリック)       |                                    |             |               |               |        |
|                   | 聴力 (500Hz、2,000Hz、8,000Hzオージオメトリック) |                                    |             |               |               |        |
|                   | 眼底                                  |                                    |             |               |               |        |
|                   | 眼圧                                  |                                    |             |               |               |        |
| 画像診断              | 肺機能                                 |                                    |             |               |               |        |
|                   | 胸部X線 (直接撮影又はDR)                     |                                    |             |               |               |        |
|                   | 上部消化管X線 (直接撮影又はDR)                  |                                    |             |               |               |        |
| 血液検査              | 血液一般                                | 腹部超音波                              |             |               |               |        |
|                   |                                     | 赤血球数                               |             |               |               |        |
|                   |                                     | 白血球数                               |             |               |               |        |
|                   |                                     | 血色素量 (Hb)                          |             |               |               |        |
|                   |                                     | ヘマトクリット                            |             |               |               |        |
|                   |                                     | 血小板数                               |             |               |               |        |
|                   |                                     | MCV                                |             |               |               |        |
|                   |                                     | MCH                                |             |               |               |        |
|                   | MCHC                                |                                    |             |               |               |        |
|                   | 脂質                                  | HDLコレステロール                         |             |               |               |        |
|                   |                                     | LDLコレステロール                         |             |               |               |        |
|                   |                                     | 中性脂肪                               |             |               |               |        |
|                   | 代謝系                                 | 空腹時血糖                              |             |               |               |        |
|                   |                                     | HbA1c                              |             |               |               |        |
|                   | 腎                                   | 尿酸                                 |             |               |               |        |
|                   | 肝・胆                                 | クレアチニン                             |             |               |               |        |
|                   |                                     | GOT                                |             |               |               |        |
|                   |                                     | GPT                                |             |               |               |        |
|                   |                                     | -GTP                               |             |               |               |        |
|                   |                                     | ALP                                |             |               |               |        |
|                   |                                     | 総蛋白                                |             |               |               |        |
|                   |                                     | アルブミン                              |             |               |               |        |
|                   |                                     | A/G                                |             |               |               |        |
|                   | 感染症                                 | HBs抗原                              |             |               |               |        |
|                   |                                     | HCV抗体                              |             |               |               |        |
|                   |                                     | CRP                                |             |               |               |        |
|                   | 他                                   | PSA : 前立腺腫瘍マーカー                    |             |               | (男性のみ)        | (男性のみ) |
| 尿検査               | 尿蛋白                                 |                                    |             |               |               |        |
|                   | 尿潜血                                 |                                    |             |               |               |        |
|                   | 尿糖                                  |                                    |             |               |               |        |
|                   | 尿沈渣                                 |                                    |             |               |               |        |
|                   | 尿比重                                 |                                    |             |               |               |        |
| 便検査               | 便潜血 (2回法)                           |                                    |             |               |               |        |

## オプション検査

|                                                                                                           |  |                    |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--------------------|--------------------|
| <b>乳がん・子宮頸がん検査</b> (単独受診可・女性のみ)<br>乳がん・・・視触診、及び超音波検査又はマンモグラフィ<br>子宮頸がん・・・子宮頸部細胞診 (医師による採取)<br>年齢制限なし・・・無料 |  |                    |                    |                    |
| <b>胃部検査 (上部消化管X線)</b><br>35歳未満・・・3,000円<br>35歳以上・・・1,000円                                                 |  | 健診メニューに<br>含まれています | 健診メニューに<br>含まれています | 健診メニューに<br>含まれています |
| <b>肝炎ウイルス検査 (HBs抗原, HCV抗体)</b><br>35歳以上・・・600円                                                            |  |                    |                    | 健診メニューに<br>含まれています |
| <b>骨密度検査</b> (DXA法・MD法・超音波法のいずれか)<br>年齢制限なし・・・600円                                                        |  |                    |                    |                    |