

平成24年度 はけんけんぽ 健康診断検査項目表

1 健診受診当日に当組合に資格のある方

2 対象年齢は、受診する年度の末日(3/31)の満年齢。誕生日が4/1の方は、3月生まれと同じ早生まれとなります。

健診の種類		特定健診	基本健診A	基本健診B	生活習慣病健診	生活習慣病総合健診	人間ドック	
対象者区分	1	被扶養者 (任意継続被扶養者含む) 任意継続被保険者	被保険者 / 被扶養者配偶者		被保険者 (任意継続被保険者含む)			
対象年齢	2	40歳以上	35歳未満	35歳以上		40歳以上5歳刻み		
生年月日		S48.4.1以前	S53.4.2以降	S53.4.1以前		S48.4.1以前		
個人負担額(窓口支払額) 被保険者 / 被扶養配偶者		1,000円	2,000円 / 2,500円	3,500円 / 4,000円	6,000円	8,000円	組合補助上限 21,400円を超える部分	
診察 問診	既往症、自・他覚症状等、診察							
	服薬歴・喫煙習慣等、問診							
	健康相談、保健指導							
身体計測	身長、体重、BMI							
	腹囲							
	体脂肪率 3					3	3	
生理学的 検査	血圧測定							
	安静時心電図							
	視力							
	聴力(1,000Hz、4,000Hz)							
	聴力(500Hz、2,000Hz、8,000Hz) 6						6	
	眼底							
	眼圧							
画像診断	胸部X線							
	上部消化管X線 4				4	4	4	
	腹部超音波							
血液検査	血液一般	赤血球数						
		白血球数						
		血色素量(Hb)						
		ヘマトクリット						
		血小板数						
	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 5	5		5	5	5	5
		HbA1c 5	5		5	5	5	5
	腎・胆	尿酸						
		腎	クレアチニン					
		肝・胆	GOT					
			GPT					
			-GTP					
			ALP					
			総蛋白					
		アルブミン						
	A/G							
	感染症	HBs抗原						
HCV抗体								
CRP								
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)							
乳がん・子宮がん検査		対象者:女性被保険者、被扶養配偶者 原則 単独受診可(注意:一部、健診との同時受診のみ可としている健診機関がありますのでご確認ください。)						
乳がん検査	35歳未満 2,000円	超音波 もしくは マンモグラフィ検査 一部の健診機関では、同時に視触診検査が実施されます。(注意:視触診検査のみの受診はできません。)						
	35歳以上 1,000円							
子宮頸がん検査	全年齢 500円	子宮頸部細胞診(医師採取)						

3 から 5 については、直接、組合契約健診機関に確認をしてください。

3 体脂肪率検査については、実施しない健診機関があります。

4 上部消化管X線検査を内視鏡検査に変更可能な健診機関もあります。その際に差額分として個人負担が発生する場合がございます。

5 空腹時血糖検査またはHbA1c検査については、どちらかのみを実施とする健診機関があります。

6 聴力検査(500Hz、2000Hz、8000Hz)については、実施しない健診機関があります。