

検査項目一覧表

項目	詳細	生活習慣病予防健診	一般差額ドック	付加健診	付加差額ドック	被扶養者一特定健診
対象者		当年度において 35～74歳の 被保険者		当年度において 生活習慣予防健診該当者で 40・45・50・55・60・65・70歳の節目となる方		当年度において 40～74歳の 被扶養者
自己負担金(税込)		5,282円	23,817円	7,971円	16,903円	0円
診察	理学所見	○	○	○	○	○
身体計測	身長・体重	○	○	○	○	○
	BMI、腹囲	○	○	○	○	○
視力検査	裸眼または矯正	○	○	○	○	—
聴力検査	オーディオメーター (1000Hz,4000Hz)	○	○	○	○	—
血圧測定	安静時	○	○	○	○	○
尿検査	尿糖・尿蛋白	○	○	○	○	○
	尿潜血	○	○	○	○	—
	尿沈渣	—	○	○	○	—
	尿PH・尿比重・尿素窒素	—	○	—	○	—
脂質	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	○	○	○	○	○
肝機能検査	AST(GOT)	○	○	○	○	○
	ALT(GPT)	○	○	○	○	○
	γ-GP(γ-GTP)	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	—
	LDH	—	○	○	○	—
	総ビリルビン	—	○	○	○	—
	総蛋白	—	○	○	○	—
アルブミン	—	○	○	○	—	
膵機能検査	アミラーゼ	—	○	○	○	—
腎機能検査	クレアチニン	○	○	○	○	△
	eGFR	○	○	○	○	△
痛風検査	血清尿酸	○	○	○	○	—
糖尿病検査	空腹時血糖	○	○	○	○	○
	HbA1c	—	○	—	○	○
血液検査	ヘマトクリット値	○	○	○	○	△
	血色素量	○	○	○	○	△
	赤血球数	○	○	○	○	△
	白血球数	○	○	○	○	—
	血小板数	—	○	○	○	—
	血液像	—	○	○	○	—
	MCV、MCH、MCHC	—	○	—	○	—
血清鉄	—	○	—	○	—	
電解質	Na・K・Cl・Ca	—	○	—	○	—
心電図	安静時	○	○	○	○	△
胸部X線	直接撮影	○	○	○	○	—
胃部X線	バリウム検査 ※胃部内視鏡検査(別途費用)	○	○	○	○	—
大腸がん	便潜血検査(2日法)	○	○	○	○	—
眼底		△	○	○	○	△
眼圧		—	○	—	○	—
肺機能	肺活量、1秒量、1秒率	—	○	○	○	—
腹部超音波		—	○	○	○	—
肝炎検査	HBs抗原	—	○	—	○	—
	HCV抗体	—	○	—	○	—
梅毒	TPHA	—	○	—	○	—
炎症性反応	CRP	—	○	—	○	—

○ 必須項目

△ 医師がの判断により実施されるものです。

※胃部レントゲン(バリウム) 胃内視鏡(経鼻/経口胃カメラ)に変更される場合は、5,500円(税込)の追加料金がかかります。また、検査時に鎮静剤の使用をご希望される方は2,200円(税込)の追加料金がかかります。胃内視鏡検査は事前にお電話でのご予約が必要となりますので、お早めにお申し込みください(健診と同日のみ実施可能)。

一般健診に追加して受診できる項目

項目	詳細	対象者	実施可否	料金
子宮頸がん検診 ※単独受診可	スマア方式	20歳以上偶数年齢の女性	△	970円
乳がん検診	問診、マンモグラフィ(2方向)	40歳～48歳偶数年齢の女性	△	1,574円
	問診、マンモグラフィ(1方向)	50歳～74歳偶数年齢の女性	△	1,013円
肝炎ウイルス検査 ※この検査は任意です	HBs抗原、HCV抗体	35歳以上の方	●	582円

△ ご希望により選択実施可。

● 健診結果においてGPTの値が36U/l以上であった方