

対象年齢	健診コース名	被保険者 被扶養者		基本健診	健保指定ドック	1日人間ドック			
				29歳以下 29歳以下の配偶者のみ	30歳以上 30歳以上	35歳以上 35歳以上			
検査項目									
問診・内科診察		既往歴・業務歴		○	○	○			
		自覚症状・他覚症状(所見)の有無		○	○	○			
		医師による診察及び理学的検査		○	○	○			
		身長		○	○	○			
		体重		○	○	○			
		BMI(体格指数)		○	○	○			
		腹囲		○	○	○			
		体脂肪率		○	△	△			
		聴力		○	○	○			
		オーディオ(1000Hz・4000Hz)		○	○	○			
眼科		視力(裸眼・矯正)		○	○	○			
		眼圧		○	○	○			
		眼底		○	○	△			
尿検査		糖・蛋白		○	○	○			
		潜血		○	○	○			
		沈査		○	○	○			
		ウロビリノーゲン		○	○	△			
		尿比重		○	○	△			
循環器系		血圧測定		○	○	○			
		心電図検査(安静時12誘導)		○	○	○			
消化器系		便潜血(2日法)		○	○	○			
		腹部超音波検査	胆嚢・胆道		○	○	○		
			胆管		○	○	○		
			肝臓		○	○	○		
			脾臓		○	○	○		
			膵臓		○	○	○		
			腎臓		○	○	○		
		胃	胃部検査(X線)		○	■※	○※1		
			胃内視鏡		○	■※	○※1		
			ヘプシノゲン		○	■※	○		
		ヘリコバクターピロリIgG抗体		○	△	△			
		呼吸器系		胸部X線検査		○	○	○	
				肺機能検査	肺活量		○	○	△
					努力性肺活量		○	○	△
					%肺活量		○	○	△
1秒量					○	○	△		
%1秒率					○	○	△		
血液学的検査					○	○	○		
白血球数		○	○	○					
赤血球数		○	○	○					
ヘモグロビン		○	○	○					
ヘマトクリット		○	○	○					
血小板		○	○	○					
MCV		○	○	△					
MCH		○	○	△					
MCHC		○	○	△					
血清鉄		○	○	○					
生化学的検査	脂質検査	総コレステロール(T-Chol)		○	○	○			
		中性脂肪(TG)		○	○	○			
		HDLコレステロール		○	○	○			
		LDLコレステロール		○	○	○			
	尿酸	尿酸(UA)		○	○	○			
		AST(GOT)		○	○	○			
	肝臓胆嚢 膵臓機能検査	ALT(GPT)		○	○	○			
		LDH		○	○	○			
		ALP		○	○※	○			
		γ-GT(γ-GTP)		○	○	○			
		総ビリルビン		○	○	○			
		血清アミラーゼ		○	○	△			
		コリンエステラーゼ		○	○	△			
	腎機能検査	尿素窒素(BUN)		○	○	△			
		クレアチニン(CRE)		○	○	○			
		慢性腎臓病(eGFR)		○	○	△			
	蛋白質検査	総蛋白(TP)		○	○	○			
		アルブミン(ALB)		○	○	○			
	糖代謝	空腹時血糖(FBS)		○	○	○			
		HbA1c		○	○	○			
免疫学的検査	HBs抗原		●※4	●※4	△				
	HCV抗体		●※4	●※4	●※4				
	RA反応		○	○	○※3				
	PSA		○	○	○50歳以上男性のみ				
炎症反応	CRP		○	○	△				
	婦人科	子宮内診+子宮頸部細胞診		●※2	●※2	●※2			
HPV検査		●	●	●					
乳房検査	マンモグラフィ(2方向)		●※2	●※2	●※2				
	乳房超音波		●※2	●※2	●※2				
その他	骨密度		●	●	○女性のみ				
	健康年齢		○	△	△				

△は医療機関により実施しない場合があります

■は胃部X線(バリウム)・胃内視鏡(胃カメラ)・ヘプシノゲン(血液検査)※1のいずれか1つを選択。但し胃内視鏡(胃カメラ)を選択した場合は、差額料金(自己負担)があります。

※注)

・ヘプシノゲン検査は、胃がん検診ではありません。

・治療等により、正しい判定ができない可能性があります。

・検査で陰性であった場合でも、5年に1度は胃カメラ検査をお勧めします。

※1 基本は胃部X線(バリウム)です。本人希望により胃内視鏡(胃カメラ)へ変更の場合は、差額料金(自己負担)が発生します。

※2 HPの婦人科検診欄を参照

※3 一部の健診機関ではRF定量で実施

※4 過去に当該検査を受けたことがない者の希望に基づき実施

●はオプション検査