

各種健診検査項目一覧表

平成30年4月1日 適用

検査分類	健診コース	①		②	③	④
	健診種類 検査項目	34歳以下 A1	35歳~74歳 A2	35歳~74歳 B	35歳~74歳 C1	40歳以上 E
問診 ・ 身体測定	診察・身長・体重・ BMI指数・標準体重・	○	○	○	○	○
	腹囲		○	○	○	○
視力		○	○	○	○	
血圧	最高/最低	○	○	○	○	○
聴力	左右オーディオメーター		注1	○	○	
	音叉等	○				
糖代謝	尿糖(定性)	○	○	○	○	○
	空腹時血糖 HbA1c		○	○	○	○
腎尿路系	尿蛋白(定性)	○	○	○	○	○
	尿潜血反応			○	○	
	eGFR ※			○	○	
腎機能	クレアチニン			○	○	
脂質代謝	HDLコレステロール LDL コレステロール 中性脂肪		○	○	○	○
	総コレステロール ※			○	○	
肝機能	AST(GOT) ALT(GP T) γ-GTP		○	○	○	○
	ALP			○	○	
痛風	尿酸			○	○	
血球検査	赤血球数 ヘモグロビン		○	○	○	
	ヘマトクリット MCV MCH MCHC 白血球数 血小板数			○	○	
呼吸器系	胸部X線	○	○	○	○	
消化器系	胃部(上部消化管)X線			注2	○	
便潜血反応	(免疫2回法)			○	○	
心電図	安静時		注1	○	○	
子宮細胞診	医師採取・自己採取			注3	○	
乳房診	超音波				○	

※平成30年度より追加された検査項目

健診の種類	①	健診車巡回 / 院内 (4月~6月 / 4月~10月)	③	春季生活習慣病予防健診 (4月~7月)
	②	生活習慣病 予防健診	健診車巡回 / 院内 (9月・10月 / 4月~10月)	④
				特定健診(12月~2月)

注1・・・原則実施いたしますが、事前に会場の状況を確認し、場合により実施出来ない事がありますのでご了承願います。

注2・・・院内受診で内視鏡検査が出来るようになりました。バリウム検査との差額(4,223円)については、受診者負担となります。希望される方は、申込時に医療機関へ申し出て下さい。医療機関によっては選択出来ない所がありますので、契約医療機関一覧表、上部消化管内視鏡〇×をご覧ください。

注3・・・巡回時においては自己採取法を実施します。院内での実施については、医師採取法か自己採取法のいずれか、又、実施出来ない医療機関もあります。詳細は契約医療機関一覧表の子宮(自己・医師)を確認、又は予約時に直接医療機関で確認して下さい。

*健診の受診は、上記健診種類のいずれか1つを年度内1回のみ受診