

健診項目		生活習慣病予防健診 (A2コース) 34歳以下	生活習慣病予防健診 (Bコース) 35歳～39歳 (胃がん健診無)	生活習慣病予防健診 (Bコース) 35歳～39歳 (胃がん健診有)	生活習慣病予防健診 (Bコース) 40歳以上 (胃がん健診無)	生活習慣病予防健診 (Bコース) 40歳以上 (胃がん健診有)
対象者		被保険者	被保険者	被保険者	被保険者	被保険者
年齢		18～34歳	35歳～39歳	35歳～39歳	40歳～74歳	40歳～74歳
問診(既往歴・自覚症状) ※医師診察混み	既往歴	●	●	●	●	●
	(うち服薬歴)	●	●	●	●	●
	(うち喫煙歴)	●	●	●	●	●
	業務歴	●	●	●	●	●
	自覚症状	●	●	●	●	●
他覚症状	●	●	●	●	●	
特定問診(特定健診質問表)		●	●	●	●	●
身体測定	身長	●	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●	●
	BMI	●	●	●	●	●
	腹囲測定	●	●	●	●	●
血圧測定		●	●	●	●	●
聴力1K4K選別(オーディオ)	1000Hz 4000Hz	●	●	●	●	●
心電図検査	(心電図12誘導)	●	●	●	●	●
胸部レントゲン※	(間接撮影or直接撮影)	※撮影方法は医療機関により異なります	※撮影方法は医療機関により異なります	※撮影方法は医療機関により異なります	※撮影方法は医療機関により異なります	※撮影方法は医療機関により異なります
視力		●	●	●	●	●
眼底		医師が必要と認めた場合のみ	医師が必要と認めた場合のみ	医師が必要と認めた場合のみ	医師が必要と認めた場合のみ	医師が必要と認めた場合のみ
検尿	尿蛋白	●	●	●	●	●
	尿糖	●	●	●	●	●
	尿潜血	●	●	●	●	●
血液検査	赤血球数	●	●	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●	●	●
	血色素数(ヘモグロビン、血色素量)	●	●	●	●	●
	白血球数	●	●	●	●	●
	血小板数	●	●	●	●	●
	HDLコレステロール	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●	●
	中性脂肪(トリグリセライド/TG)	●	●	●	●	●
	GOT (AST)	●	●	●	●	●
	GPT (ALT)	●	●	●	●	●
	GTP (γ-GTP)	●	●	●	●	●
	ALP	●	●	●	●	●
	クレアチニン・eGFR	●	●	●	●	●
	尿酸	●	●	●	●	●
	空腹時血糖	●	●	●	●	●
	HbA1C	●	●	●	●	●
	総コレステロール	●	●	●	●	●
	MCV	●	●	●	●	●
	MCH	●	●	●	●	●
MCHC	●	●	●	●	●	
胃腸検査	胃腸レントゲン(直接撮影)	●	●	●	●	●
胃腸検査 ※レントゲンor胃内視鏡どちらか一つ	胃内視鏡検査			オプションでレントゲンから変更可能		オプションでレントゲンから変更可能
大腸がん検査(便潜血2回法)		●	●	●	●	●
腹部超音波					オプション	オプション
乳がん検査 ※エコーorマンモグラフィどちらか一つ	乳腺エコー				オプション	オプション
	マンモグラフィ				オプション	オプション
子宮頸がん検査	子宮頸部細胞診(医師採取)		オプション	オプション	オプション	オプション