

健康保険組合健康診断等補助金支給規程 別表

コース名		特定健診	基本健診		生活習慣病健診	人間ドック	
			A2コース		Bコース	D1コース	
			①	②		①	②
検査分類	検査項目	必須項目	全項目		胃・便潜血含め	胃・便潜血含め	
対象年齢		40歳以上	39歳以下	40歳以上	40歳以上	35-39歳	40歳以上
問診	医師による問診（聴打診）	●	●	●	●	●	
	特定健診質問票	●	●	●	●	●	
	既往歴・自他覚症状						
身体計測	身長	●	●	●	●	●	
	体重	●	●	●	●	●	
	B M I 指数	●	●	●	●	●	
	標準体重	●	●	●	●	●	
	腹囲	●	●	●	●	●	
	体脂肪率	－	－	－	－	●	
視力	視力	－	●	●	●	●	
血压	最高／最低	●	●	●	●	●	
	心拍数	－	－	－	－	●	
聴力	左右オーディオ	－	●	●	●	●	
糖代謝	尿糖（定性）	●	●	●	●	●	
	空腹時血糖	●	●	●	●	●	
	H b A 1 c	●	●	●	●	●	
腎尿路系	尿蛋白（定性）	●	●	●	●	●	
	尿潜血反応	－	－	－	●	●	
	尿比重	－	－	－	－	●	
	尿沈渣	－	－	－	－	●	
	クレアチニン	□	－	□	●	●	
	eGFR	□	－	□	●	●	
脂質代謝	総コレステロール	－	－	－	●	●	
	H D L コレステロール	●	●	●	●	●	
	L D L コレステロール	●	●	●	●	●	
	中性脂肪	●	●	●	●	●	
肝機能	A S T （G O T）	●	●	●	●	●	
	A L T （G P T）	●	●	●	●	●	
	γ－G T P	●	●	●	●	●	
	A L P	－	－	－	●	●	
	総蛋白	－	－	－	－	●	
	アルブミン	－	－	－	－	●	
	A/G比	－	－	－	－	●	
	L D H	－	－	－	－	●	
	総ビリルビン	－	－	－	－	●	
尿酸	尿酸	－	－	－	●	●	
膵機能	アミラーゼ（血清）	－	－	－	－	▲	
血球	赤血球数	□	●	●	●	●	
	ヘマトクリット	□	－	－	●	●	
	ヘモグロビン	□	●	●	●	●	
	M C V	－	－	－	●	●	
	M C H	－	－	－	●	●	
	M C H C	－	－	－	●	●	
	白血球数	－	－	－	●	●	
	血小板数	－	－	－	●	●	
	血清鉄	－	－	－	－	●	
前立腺	P S A （男性のみ）	－	－	－	－	▲	
血液型	A B O 式	－	－	－	－	●	
	R h 式	－	－	－	－	●	
血清	C R P	－	－	－	－	●	
肝炎	H B s 抗原	－	－	－	－	●	
ウイルス	H C V 抗体	－	－	－	－	▲	
呼吸器系	胸部 X 線	－	●	●	●	●（直接撮影）	
肺機能	スパイロメーター	－	－	－	－	●	
消化器系	上部消化管 X 線	－	－	－	●（直接撮影）	●（直接撮影）	
	上部消化管内視鏡	－	－	－	▲	▲	
	便潜血反応 （免疫 2 回法）	－	－	－	●	●	
心電図	安静時	□	●	●	●	●	
眼底	両眼	□	－	□	□	●	
眼圧	両眼	－	－	－	－	●	
腹部超音波	腹部超音波	－	－	－	※	●	
子宮（頸部）	医師採取（女性のみ）	－	▲	▲	▲	▲	
乳房	超音波（女性のみ）	－	－	－	▲	▲	
	マンモグラフィ（女性のみ）	－	－	－	▲	▲	

●は標準検査項目、▲はオプション検査項目、□は医師が必要と認めた場合に実施する項目

※D1コースが選択できない東振協契約医療機関でのみ補助