

東振協 健康診断 検査項目一覧表

検査分類	検査項目	Aコース		Bコース	C1コース
		A 1	A 2		
		定期健康診断		生活習慣病	女性生活習慣病
		被保険者	被保険者・被扶養者	被保険者・被扶養者	被保険者・被扶養者
		35歳未満	35歳以上	40歳以上	40歳以上
問診	診察	○	○	○	○
身体計測	身長	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○
	BMI指数	○	○	○	○
	標準体重	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	○
視力	○	○	○	○	
血圧	最高/最低	○	○	○	○
	心拍数				
聴力	左右オージオ		○	○	○
	左右音叉等	○			
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			○	○
	クレアチニン*			○	○
	eGFR*			○	○
脂質代謝	総コレステロール			○	○
	HDLコレステロール		○	○	○
	LDLコレステロール		○	○	○
	中性脂肪		○	○	○
肝機能	AST（GOT）		○	○	○
	ALT（GPT）		○	○	○
	γ-GTP		○	○	○
	ALP			○	○
尿酸	尿酸			○	○
血球検査	赤血球数*		○	○	○
	ヘマトクリット*			○	○
	ヘモグロビン*		○	○	○
	MCV			○	○
	MCH			○	○
	MCHC			○	○
	白血球数			○	○
	血小板数			○	○
肝炎ウイルス	HBs抗原				
	HCV抗体				
	HBs抗体				
呼吸器系	胸部X線	○	○	○	○
肺機能検査	スパイロメーター				
消化器系	上部消化管X線			○	○
	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 （どちらか選択）	医師採取			◇	○
	自己採取			◇	○
乳房 （どちらか選択）	超音波			◇	○
	マンモグラフィ			◇	○
	視診・触診・超音波 視診・触診・マンモグラフィ				
受診者負担額（内税）		なし	39歳まで：2,000円 40歳以上：なし	5,000円	5,000円
特定健診項目 * 詳細な健診項目（医師の判断に基づき選択的に実施する項目）		○標準検査項目    △オプション項目    □医師の判断に基づき選択的に実施する項目 ◇女性で希望する方（追加料金不要）			