

・ 検査項目一覧

2025/4/1 現在

※2026年3月31日時点の年齢

検査項目		検査内容	特定健診 検査項目	特定健診コース	
				対象者	
				被扶養者 男性・女性 40歳以上	被扶養者 女性 40歳以上の 偶数歳
				コース自己負担額	
				0円	0円
医師診察		問診表、診察	◎	●	●
身体計測		身長・体重・BMI・腹囲計測・血圧	◎	●	●
尿検査		蛋白	◎	●	●
		糖	◎	●	●
血液検査	肝機能	AST(GOT)、ALT(GPT)、 $\gamma$ -GTP	◎	●	●
	脂質	中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、	◎	●	●
	腎機能	クレアチニン、eGFR		●	●
	血糖	血糖検査（空腹時血糖or随時血糖）、HbA1c	◎	●	●
婦人科検査		子宮頸部細胞診&内診			○
		マンモグラフィー & 内診			○

【記号の見方】

◎：特定健診検査項目

●：検査必須項目

○：希望検査項目    自己負担無しのオプション項目