

・ 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	特定検査項目	特定健診コース	生活習慣病健診コース
				対象者	
				任継被扶養者 男性・女性 40歳以上	任継被保険者 男性・女性 35歳以上
				コース自己負担額	
				0円	20,482円(税込)までは健保補助 それ以外の超過分が自己負担
医師診察		問診表、診察	◎	●	●
身体計測		身長・体重・BMI・腹囲計測・血圧	◎	●	●
視力検査		視力遠点			●
聴力検査		聴力(1K4K)選別			●
呼吸器系検査		胸部直接X線			●
尿検査		蛋白	◎	●	●
		糖	◎	●	●
		潜血			●
心電図検査		心電図12誘導			●
		脈拍数(心電図)			●
血液検査	肝機能	AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ -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	◎	●	●
	脂質	総コレステロール			●
	腎機能	尿酸			●
	血液一般	赤血球数、血色素量、ヘマトリックス、 MCV、MCH、MCHC、白血球数、血小板数			●
大腸検査		便潜血免疫2回法			●
胃部検査		胃部直接X線			■
		胃部内視鏡			□※1

【記号の見方】

- ◎：特定健診検査項目
- ：検査必須項目
- ：必須選択検査項目
- ：※1自己負担(3,300円(税込))で胃部直接X線から胃部内視鏡への変更対応可