

健保会館健診 検査項目

		被保険者	被扶養者	任意継続被保険者	
問診	既往歴、業務歴、喫煙歴、服薬歴等	●	●	●	
身体測定等	身長、体重、標準体重、体脂肪率	●	●	●	
	BMI、肥満度、腹囲、血圧、視力	●	●	●	
	視力、眼底検査（糖尿病や高血圧の方等）	●	●	●	
	簡易聴力	●	●	●	
検尿	尿糖、尿蛋白、尿潜血、尿-PH	●	●	●	
血液検査	検血	赤血球数、血色素量、ヘマトクリット	●	●	●
		MCV、MCH、MCHC、全血比重	●	●	●
		血小板数、白血球数	●	●	●
		桿状核球、分葉核球、リンパ球	●	●	●
		単球、好塩基球、好酸球	●	●	●
		血清鉄	★	☆	☆
	炎症	CRP	●	●	●
	脂質	総コレステロール、中性脂肪	●	●	●
		HDLコレステロール、LDLコレステロール	●	●	●
		LDL/HDL比	●	●	●
	腎機能	尿酸、尿素窒素、クレアチニン	●	●	●
		eGFR、Ccr	●	●	●
	電解質	Na、K、Cl	●	●	●
	肝機能	総蛋白、アルブミン、A/G比	★	☆	☆
		GOT、GPT、γ-GTP、直接ビリルビン	●	●	●
		LDH、ALP、ChE、総ビリルビン	★	☆	☆
	膵臓	血中アミラーゼ	★	☆	☆
	糖尿病	空腹時血糖	●	●	●
		HbA1c (NGSP値)	●	●	●
	その他	PSA 定量（前立腺がん検査）	□	□	□
		肝炎ウイルス検査（HCV抗体定性・HBs抗原定性）	□	□	□
血液型		△	△	△	
胸部検査	胸部X線検査	●	●	●	
心電図	心電図	●	●	●	
胃部検査	胃X線検査	★	☆	☆	
超音波検査	甲状腺超音波、腹部超音波検査	□	□	□	
大腸	大腸がん検査（便潜血反応2日法）	★	☆	☆	
その他	その他精密検査等	□	□	□	
	自覚症状と他覚症状の有無	●	●	●	

『●』 …… 必須の検査項目

『□』 …… 対象者のみ

『△』 …… 初回のみ

『★』 …… 35歳以上

『☆』 …… 40歳以上

※ PSA定量 …… 45歳以上の男性のみ

※ 肝炎ウイルス検査 …… 初回の方、35歳から5年間毎の節目検査