## 1. 被保険者健診 基本検査項目

|                | <b>被休候有健診 基本検査項日</b> 検 査 項 目 | 被保険者健診 (生活習慣病健診) |
|----------------|------------------------------|------------------|
| 1.             | 身体計測(BMI・腹囲測定含む)             | 0                |
| 2.             | 医師診察·問診                      | 0                |
| 3. 視力検査        |                              | 0                |
| 4. 聴力検査        |                              | Δ                |
| 5. 血圧測定        |                              | 0                |
| 6. 心電図         |                              | 0                |
| 7. 検尿(糖・蛋白・潜血) |                              | 0                |
|                | (糖・蛋白・潜血・沈査)                 | ×                |
|                | 8. 赤血球                       | 0                |
| 血              | 9. 白血球                       | 0                |
| 液              | 10. ヘモグロビン                   | 0                |
| —              | 11. ヘマトクリット                  | 0                |
| 般              | 12. 血小板                      | 0                |
|                | 13. 血液型(初回のみ)                | ×                |
|                | 14. 総コレステロール                 | 0                |
| 脂質             | 15. HDLーコレステロール              | 0                |
|                | 16. 中性脂肪                     | 0                |
|                | 17. LDLコレステロール               | 0                |
|                | 18. GOT(AST)                 | 0                |
| 肝              | 19. GPT(ALT)                 | 0                |
|                | 20. γ – GTP                  | 0                |
| 胆              | 21. ALP                      | 0                |
|                | 22. LDH                      | 0                |
| 膵              | 23. 総ビリルビン                   | ×                |
| 機              | 24. A/G                      | ×                |
| 能              | 25. 総蛋白                      | 0                |
| "              | 26. 血清アミラーゼ                  | ×                |
| 腎              | 27. 尿素窒素                     | 0                |
| 機              | 28. クレアチニン                   | 0                |
|                | 29. 尿酸                       | 0                |
| 血              | 30. 空腹時血糖                    | 0                |
| 糖              | 31. HbA1c                    | 0                |
| 血              | 32. HBs抗原                    | ×                |
| 清学反応           | 33. HCv抗体                    | ×                |
|                | 34. TPHA•RPR                 | ×                |
|                | 35. RF                       | ×                |
|                | 36. CRP                      | ×                |
|                | 37. 胸部X線検査(直接撮影)             | Δ                |
|                | 38. 肺機能検査                    | ×                |
|                | 39. 胃部X線検査                   | Δ                |
|                | 40. 大腸検査(便潜血反応)              | Δ                |
|                | 41. 腹部超音波検査                  | Δ                |
|                | 42. 眼底検査                     | Δ                |
|                | 43. 眼圧検査                     | Δ                |
|                |                              | •                |

## 2. 被保険者健診 追加検査(無料オプション検査)

| 検 査 項 目 | 検 査 内 容  |  |
|---------|--|--|
| 子宮がん検査  | 子宮頸部細胞診(医師直接法)<br>子宮頸部細胞診(自己採取法)                                   |  |
| 乳がん検査   | 医師視触診検査 マンモグラフィ検査又はエコー検査(超音波) 医師視触診検査+マンモグラフィ検査 医師視触診検査+エコー検査(超音波) |  |
| 胸部X線検査  | 直接撮影   |  |
| 聴力検査    | オージオ   |  |
| 胃部X線検査  | 胃部バリウム検査   |  |
| 胃部内視鏡検査 | 胃部カメラ検査(経口または経鼻)   |  |
| 大腸がん検査  | 便潜血反応(2回法)   |  |
| 眼底検査    | 両眼撮影または片眼撮影  |  |
| 眼圧検査    |  |  |
| 腹部超音波検査 |  |  |
| 前立腺がん検査 | PSA検査(40歳以上)   |  |
|         |  |  |

〇は、基本検査項目

△は、無料オプションで追加可能

×は、人間ドックにはあったが、今回なくなるもの