

項目	基本コース 組合員/法定健診	特定健診 (社会保険被扶養者)	消化器コース	特定業務 従事者/特殊健 診コース (夜勤者・有機 溶剤使用者等) ※2	人間ドック		生活習慣病 予防健診		
					半日	日帰り			
0 料金	組合員 6,480 非組合員 10,800	8,478(総額) 各種補助あり	10,800 16,200	3,020 4,230	29,000 45,200	39,800 63,710	7,038(最大)		
	※40歳以上特定項目XMLにて提供 組324円/非540円(1人あたり)	対象	対象	対象外	対象	対象	保険者へ報告		
1 問診	○	○	○	○	○	○	○		
2 診察	検査後	検査後	検査後	検査後	検査前	検査後	検査前		
3 計測	血圧	○	○	○	○	○	○		
	身長	○	○	○	○	○	○		
	体重	○	○	○	○	○	○		
	腹囲	○	○	○	○	○	○		
	視力	○	○	○	○	○	○		
	聴力	○	○	○	○	○	○		
	体脂肪率測定	○	○	○	○	○	○		
4 尿検査	尿蛋白定性	○	○	○	○	○	○		
	尿潜血定性	○	○	○	○	○	○		
	尿糖定性	○	○	○	○	○	○		
	ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	○		
尿沈渣							▲		
馬尿酸※9	オプション		オプション	オプション	オプション	オプション	オプション		
メチル馬尿酸※10	オプション		オプション	オプション	オプション	オプション	オプション		
5 便潜血検査	オプション	オプション	○		○	○	○		
6 血液検査	白血球数	○		○		○	○		
	赤血球数	○		○		○	○		
	血色素量	○	詳細項目※3	○	オプション※4	○	○	○	
	ヘマトクリット	○		○		○	○	○	
	血小板数	○		○		○	○	○	
	血液像					○	○	▲	
	炎症	○		○		○	○		
	肝機能	A/G比(計算)					○	○	▲
		血清総蛋白(TP)	○		○		○	○	○
		AST(GOT)	○	○	○		○	○	○
		ALT(GPT)	○	○	○		○	○	○
		γ-GTP	○	○	○		○	○	○
		コリンエステラーゼ(Ch-E)					○	○	○
		硫酸亜鉛試験(ZTT)	○		○		○	○	○
		アルカリフォスファターゼ(ALP)	○		○		○	○	○
		アルブミン(ALB)					○	○	▲
		総ビリルビン(T-BIL)					○	○	▲
	LDH					○	○	▲	
	脂質	総コレステロール(T-Cho)	○		○		○	○	○
		LDL-コレステロール	○	○	○		○	○	○
		HDL-コレステロール	○	○	○		○	○	○
		中性脂肪	○	○	○		○	○	○
	膵					○	○	▲	
	腎機能	尿酸	○		○		○	○	○
		クレアチニン(CRE)	○		○		○	○	○
		ナトリウム(Na)					○	○	○
		カリウム(K)					○	○	○
クロール(Cl)						○	○	○	
無機磷(IP)						○	○	○	
カルシウム(Ca)						○	○	○	
尿素窒素(BUN)						○	○	○	
糖	血糖	随時	空腹時	空腹時		空腹時	空腹時	空腹時	
	HbA1c(NGSP)	オプション	○	オプション		○	○		
	食後2時間血糖 糖負荷試験								
他※6	リウマチ因子測定(RF)	オプション	オプション	オプション	オプション	オプション	オプション		
	PSA(前立腺癌腫瘍マーカー)	オプション	オプション	オプション	オプション	○	○	オプション	
	CA125(子宮癌腫瘍マーカー)	オプション	オプション	オプション	オプション	○	○		
	CEA(肺・消化器官腫瘍マーカー)	オプション	オプション	オプション	オプション	○	○		
感染症	HBs抗原精密測定					○	○		
	HCV抗体-III					○	○		
	梅毒血清反応(RPR法)					○	○		
	梅毒トレポネーマ抗体(TPLA)					○	○		
7 心電図検査	○	詳細項目※3	○		○	○	○		
8 胸部レントゲン	○		○		○	○	○		
9 骨密度	オプション	オプション	オプション		オプション	オプション	オプション		
10 胃検査	レントゲン(バリウム)			○				○	
	内視鏡検査(カメラ)					い ず れ か ※7	○	オプション※7,8	
11 呼吸機能検査					○	○	▲		
12 眼底写真撮影		詳細項目※3			両眼	両眼	▲(両眼)		
13 眼圧測定									
14 超音波	腹部				○	○	▲		
	甲状腺	オプション		オプション	オプション	オプション			
15 動脈硬化測定	オプション		オプション		オプション	オプション			
16 胸部CT(肺がん検診)	オプション		オプション		オプション	オプション			
17 内臓脂肪測定(ヘリカルCT)	オプション		オプション		オプション	オプション			
18 栄養指導						○			
19 保健指導						○			

※1: 組合健保40歳以上定期健診の方が対象。 ※4: 2017年度より廃止(法定外のため)。 ※5: 2017年度より変更(血沈は廃止)。 ※6: PSAは男性のみ、CA125は女性のみ。 ※7: 曜日制限あり・お問い合わせください。 ※8: オプション価格2,050円追加となります。 ▲: 付加健診時 (+4,714円)