

健診検査項目比較表

		法律で定められた検査項目			組合が実施する健診の検査項目					
		特定健康診査 (高齢者の医療の 確保に関する法律)	法定検査 (労働安全衛生法)		簡易 生活習慣病健診	生活習慣病健診	婦人 生活習慣病健診	婦人 生活習慣病健診 (会場別)	人間ドック	特定健診
対象年齢		40歳～74歳	40歳未満 (除35歳)	40歳以上 (含35歳)	全年齢受診可	35歳以上	35歳以上女性	35歳以上女性	40歳以上	40歳以上
内科診察	診察(聴打診)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心拍数								○	
身体計測	身長	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	BMI指数	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	標準体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○		○	○	○	○	○	○	○
血圧	最高/最低	○	○	○	○	○	○	○	○	○
聴力	左右オージオ		○	○	○	○	○	○	○	
眼科	視力		○	○	○	○	○	○	○	
	眼底検査	□							○	□
	眼圧検査								○	
糖代謝	尿糖(定性)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	●	○	○	○	○	○	○	○	●
	HbA1c(NGSP値)	●			○	○	○	○	○	●
腎尿路系	尿蛋白(定性)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿潜血				○	○	○	○	○	
	尿比重								○	
	尿沈査								○	
	クレアチン	□			△	△	△	△	○	□
	eGFR	□			△	△	△	△	○	□
脂質代謝	総コレステロール					○	○	○	○	
	HDLコレステロール	○		○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○		○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○		○	○	○	○	○	○	○
肝機能	AST(GOT)	○		○	○	○	○	○	○	○
	ALT(GPT)	○		○	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○		○	○	○	○	○	○	○
	ALP					○	○	○	○	
	総蛋白								○	
	アルブミン								○	
	A/G比								○	
	LDH								○	
	総ビリルビン								○	
血清鉄								○		
尿酸	尿酸					○	○	○	○	
血球検査	赤血球数	□		○	○	○	○	○	○	□
	ヘマトクリット	□			○	○	○	○	○	□
	ヘモグロビン(血色素量)	□		○	○	○	○	○	○	□
	MCV				○	○	○	○	○	
	MCH				○	○	○	○	○	
	MCHC				○	○	○	○	○	
	白血球数				○	○	○	○	○	
	血小板数				○	○	○	○	○	
免疫学的	HBs抗原							○		
呼吸器系	胸部X線		○	○	○	○	○	○	○	
	肺機能測定(スパイロメーター)								○	
消化器系	上部消化管X線					●	●	○	●	
	ペプシノーゲン検査					注●	注●		注●	
	胃がんリスク検査(ABC検査)					注●	注●		注●	
	上部消化管内視鏡検査								オプション	
便	潜血2回法					○	○	○	○	
心電図	安静時	□		○	○	○	○	○	□	
腹部超音波	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓								○	
婦人科 (女性)	子宮	子宮細胞診(医師採取)				●	●		オプション	
		子宮細胞診(自己採取)				●	●		オプション	
	乳房	マンモグラフィー検査					●			オプション
		乳房超音波検査					●	○		オプション
		乳房視触診検査						○		オプション

上部消化管検査は、X線(バリウム検査)のほかに、ペプシノーゲン検査、胃がんリスク検査(ペプシノーゲン検査とヘリコバクターピロリ検査のセット)の検査項目を追加。ただし、いずれかの一つの選択制とする

乳房検査をオプションから標準検査項目に変更。ただし、マンモグラフィーもしくは超音波検査のいずれか一つの選択制とする

※ 上記の項目は契約健診機関における各健診の一般的な項目です。実施健診機関により実施項目について若干の過不足生じることがありますので、予めご承知おきください。
 ※ □は医師の判断に基づき実施
 ※ ●はいずれか1項目を実施
 ※ △一部の健診機関のみ実施
 ※ オプションは実施可能な健診機関に限る
 注 医師、健診機関の判断により実施できない場合があります