

平成20年度からの健診検査項目・健診コース及び自己負担額

対象年齢(年度末時点)		35歳未満	35歳以上			40歳以上
対象者		被保険者のみ	被保険者・被扶養者 (人間ドックの被扶養者は配偶者のみ)			被扶養者のみ
検査種別		法定健診	生活習慣病 検査	日帰り 人間ドック	巡回婦人 健診	特定健診
東振協コース名		A1コース	Bコース		C3コース	Eコース
自己負担額		1,500円	5,000円	10,000円～ 36,700円	5,000円	なし
問診	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 体脂肪率					
視力						
血圧	最高/最低(2回中低い方)					
聴力	左右オージオ 左右音叉等					
糖代謝	尿糖(定性)					
腎尿路系	尿蛋白(定性) 尿潜血反応 尿比重・尿沈渣					
糖代謝	空腹時血糖					
腎尿路系	クレアチニン					
脂質代謝	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)・ 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					
糖代謝	HbA1c					
血球検査	赤血球数・ヘマトクリット・ヘモグ ロビン MCV・MCH・MCHC・白血球数・血 小板数					
血液型検査	ABO式・Rh式(初回のみ)					
肝機能	HBs抗原					
血清検査	CRP					
肝炎ウイルス	HCV抗体・HBs抗体					
呼吸器系	胸部X線			(直接)		
肺機能検査	スパイロメーター					
消化器系	胃部X線			(直接)		
便潜血反応	便潜血反応(免疫2回法)					
心電図	安静時					
眼底	両眼					
眼圧	両眼					
腹部超音波	腹部超音波					
子宮(女性)	医師採取または自己採取					
乳房(女性)	マンモグラフィまたは超音波					(超音波)

- ・ は標準検査項目、 は医師の判断に基づき選択的実施項目、 はいずれかの項目の実施でも可能
- ・ は希望制(一部の医療機関は実施できません)、 は希望制(一部の医療機関はオプション検査扱いです)
- ・ 医療機関により検査項目が異なる場合や実施できない検査項目があります。
- ・ 「巡回婦人健診」(春季・秋季)、「特定健診」は東振協集合契約の医療機関等で実施します。
- ・ オプション検査(印がない検査項目)の料金は、実施医療機関にお問い合わせください。

健康診断の結果で「精密検査が必要」と判定された方は、健康診断を実施した医療機関で受診してください。
初回のみ補助いたしますが、医療機関・検査項目により自己負担が発生する場合や実施できない場合がありますので、医療機関にお問い合わせください。

「経過観察」「再検査が必要」「治療が必要」などの判定の検査は、保険診療(3割負担)です。