



# 関東めっき健保 生活習慣病予防健診等種別・項目一覧表

コ ー ス		①A2健診	②B健診	③女性健診C	④日帰りドックD	⑥特定健診
受 診 年 齢		年齢制限なし	35 歳以上	年齢制限なし	35 歳以上	40 歳以上
対 象 者		被保険者及び被扶養者	被保険者及び被扶養者	女性の被保険者及び被扶養者	被保険者及び被扶養者	任継被保険者及び被扶養者
問診	診察	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・BMI指数・標準体重	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●
	体脂肪率	—	—	—	●	—
視力	視力	●	●	●	●	—
血圧	最高／最低(2 回中低い方)	●	●	●	●	●
	心拍数	—	—	—	●	—
聴力	左右オーディオ	●	●	●	●	—
糖代謝	尿糖(定性)	●	●	●	●	●
	空腹時血糖・HbA1c	●	●	●	●	●
腎尿路系	尿蛋白(定性)	●	●	●	●	●
	尿潜血反応	●	●	●	●	—
	尿比重・尿沈渣	—	—	—	●	—
	クレアチニン・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	—	—	—	●	—
尿酸	尿酸	●	●	●	●	—
血球検査	赤血球数(RBC)	●	●	●	●	■
	ヘマトクリット(Ht)	●	●	●	●	■
	ヘモグロビン(Hb)	●	●	●	●	■
	MCV・MCH・MCHC	●	●	●	●	—
	白血球数(WBC)	●	●	●	●	—
	血小板数	●	●	●	●	—
	血清鉄	—	—	—	●	—
血液型検査	ABO式・Rh式(初回のみ)	—	—	—	●	—
血清検査	CRP	—	—	—	●	—
肝炎ウイルス	HBs抗原	—	—	—	●	—
呼吸器系	胸部X線	●	●	●	●	—
肺機能検査	スパイロメーター(肺活量測定)	—	—	—	●	—
消化器系	胃部X線	—	●	●	●	—
便潜血検査	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	—	—	—	●	—
前立腺検診	PSA(男性のみ)	▲50 歳以上	▲50 歳以上	—	▲50 歳以上	—
子宮がん検診	医師採取(女性のみ)	▲	▲	●	▲	—
乳がん検診	マンモグラフィー(女性のみ)	▲	▲	●	▲	—
	超音波(女性のみ)	▲	▲	●	▲	—
実施方法(実施契約機関)		東振協指定(巡回/来院)	東振協/個別(巡回/来院)	東振協指定(会場別)	東振協/個別	健保連指定
受 診 者 一 部 負 担 金		4,000 円	8,000 円/※1	6,000 円	13,830 円※2	無料

個別契約の生活習慣病予防健診の一部負担金は健診料金(消費税込み)から組合負担額(※1)を差引いた額。

(※1)個別契約健診機関の生活習慣病予防健診組合負担額は、12,000円(東振協指定健診機関を除く)。

人間ドックの受診者一部負担金は日帰り1泊コースいずれも健診料金(消費税込み)から組合負担額(※2)を差引いた額。

(※2)35歳以上の日帰りドック組合負担額は、25,000円。45歳以上の1泊ドックは、契約外健診機関で受診(費用個人立替)となります。後日組合に補助金を申請(組合補助額 30,000円)。

(注)各契約健診機関で人間ドックを受診した場合、未実施の検査があっても受診者負担額は変わりません。

●は標準検査項目、▲はオプション検診(受診者一部負担金：1 検診につき 1,000 円)、■は医師が必要と認めた場合に実施する項目。

乳がん検診を受診する場合は、マンモグラフィー又は超音波のいずれか 1 つを選択して実施となります。