

健診(家族および任意継続被保険者)の健診内容

区 分 項 目			生活習慣病健診		半日ドックコース	特定健診
			オリジナルコース	節目健診 (半日ドックコース)		
医師診察			○	○	○	○
身体計測等	身長・体重・BMI		○	○	○	○
	腹囲計測		○	○	○	○
	体脂肪計測(*)		○	○	○	
	血圧		○	○	○	○
視力検査	視力遠点		○	○	○	○
聴力検査	聴力(1K4K)選別		○	○	○	○
胸部検査	胸部直接X線		○	○	○	
	肺機能検査			○	○	
尿検査	蛋白・糖		○	○	○	○
	潜血・ウロビリノーゲン(*)		○	○	○	
	尿沈渣			○	○	
心電図検査	心電図12誘導		○	○	○	○(#)
血液検査	肝・膵機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ -GT	○	○	○	○
		ALP・総蛋白	○	○	○	
		総ビリルビン・アルブミン		○	○	
	脂 質	中性脂肪	○	○	○	○
		HDL-C LDL-C	○	○	○	○
		総コレステロール	○	○	○	
	腎機能	クレアチニン	○	○	○	○(#)
		e-GFR(*)	○	○	○	
		尿酸・尿素窒素	○	○	○	
	糖代謝	血糖・HbA1c	○	○	○	○
	血液一般	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット	○	○	○	○(#)
		MCV・MCH・MCHC	○	○	○	
		白血球数・血小板数	○	○	○	
	肝 炎	HBs抗原・HCV抗体		○	○	
	炎 症	CPR		○	○	
眼底	眼底撮影(両眼)(*)		○	○	○	○(#)
眼圧	眼圧検査			○	○	
付加項目(ガン予防)						
便潜血	便潜血免疫2回法		○	○	○	
腹部超音波	腹部超音波		○	○	○	
胃部検査(注1)	胃部直接X線(バリウム検査)		○	○	○	
婦人科検査	子宮頸部細胞診&内診		○	○	○	
乳がん検査	乳房エコー又はマンモグラフィを選択		○	○	○	
腫瘍マーカー	CEA(消化器系)			○	○	
	CA19-9(消化器系)			○	○	
	PSA(前立腺) ※男性のみ		○	○	○	

(注1)胃カメラ検査は差額をご負担下さい。

胃部検査	胃部内視鏡(胃カメラ)	2,000円(税別)	2,000円(税別)	2,000円(税別)
------	-------------	------------	------------	------------

＜ 注 釈 ＞

- ① 生活習慣病健診(オリジナルコース)と節目健診(半日ドックコース)は当健保組合が推奨する健康診断で、ウェルネス・コミュニケーションズ(WCC)を窓口として申込をお願いします。
- ② 生活習慣病健診のオリジナルコースの検査項目のなかで(*)印の「体脂肪計測・ウロビリノーゲン・e-GFR・眼底」につきましては、一部の健診機関で実施できない場合があります。
- ③ 半日ドックの検査項目は、一般的な内容を示しています。受診する健診機関で検査項目が変わる場合がありますので、ウェルネス・コミュニケーションズからご自宅に送られてきました健診案内でご確認をお願いします。
- ④ 胃部検査を胃カメラとする場合は差額が発生します。差額は健診機関でお支払下さい。
- ⑤ 上記項目以外のオプション検査を申し込まれた方は、受診する健診機関で対象の費用をお支払いください。
- ⑥ 特定健診は、メタボリックシンドロームに重点を置いた健診です。ご近所のかかりつけ医療機関で個人で申し込んで受診する健診です。○(#)がある検査は、医師が必要と判断をしたときに行われる検査です。

市区町村で実施される「住民健診」やお勤め先で健診を受診された方は、健診結果を当健保組合にお送りください。