

【検査項目比較表】被扶養者（ご家族）さま

健診コース名		特定健診	特定健診プラス (受診券有り)	特定健診プラス (受診券無し)
対象年齢		40～74歳 (75歳誕生日前日まで)		35～74歳 (75歳誕生日前日まで)
1名あたりの費用（消費税10%込）		0円	12,485円	19,635円
医師診察	問診・一般診察	●	●	●
身体測定	身長・体重・BMI	●	●	●
	体脂肪率	—	—	—
	肥満度	—	—	—
	腹囲	●	●	●
眼科検査	視力	—	●	●
	眼圧	—	—	—
聴力検査		—	1000～4000Hz	1000～4000Hz
循環器系検査	血圧（最高・最低）	●	●	●
	安静時心電図	—	●	●
	心拍数	—	—	—
	眼底	—	—	—
呼吸器系検査	胸部X線	—	正面	正面
	肺機能	—	—	—
尿検査	尿蛋白・尿糖	●	●	●
	尿潜血	—	●	●
	尿ウロビリノーゲン	—	—	—
	尿pH	—	—	—
	尿比重	—	—	—
	尿沈渣	—	—	—
血液検査	貧血	ヘモグロビン量（血色素量）	—	●
		赤血球数	—	●
		ヘマトクリット値	—	●
		MCV・MCH・MCHC	—	—
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	●	●
		ALP	—	●
		総蛋白	—	—
		血清アルブミン	—	—
		A/G比	—	—
		LDH	—	—
		総ビリルビン	—	—
		総コレステロール	—	●
	脂質代謝	HDL・LDL・中性脂肪	●	●
		non-HDLコレステロール	—	●
		空腹時血糖	●	●
	糖代謝	ヘモグロビンA1c	●	●
		血小板	—	—
	炎症	白血球数	—	●
		CRP（定量）	—	—
	腎機能	クレアチニン	—	●
		eGFR	—	●
	尿酸	血清尿酸（UA）	—	●
	肝炎ウイルス	HBs抗原	—	—
	膵機能	アミラーゼ	—	—
その他	血液型	—	—	
	血液像	—	—	
超音波検査	腹部超音波	—	—	
消化器系検査	上部（胃）	上部消化管XP	●	
	下部（大腸）	便潜血	2日法	

## ご受診にあたっての注意事項

- ・妊娠中または妊娠の可能性がある方やバリウムや発泡剤などのアレルギーがある方は、胃部X線検査はご受診いただけませんので、必ず事前にお申し出ください。
  - ・その他の医学的な理由や他の医療機関で胃部X線検査または上部内視鏡検査をご受診済みの場合を除き、個人的な理由で検査項目をキャンセルする際は、補助対象外となる場合がございますのでご注意ください。
  - ・詳細はご所属の会社または健康保険組合様にも補助条件をご確認ください。
- ※胃部X線検査を含むコース内すべての検査項目をご受診いただくことが原則補助対象条件となっております。