

検査項目	検査の種類	日帰り人間ドック	生活習慣病予防健診	協会けんぽ一般健診	協会けんぽ付加健診(40/50歳)	定期健診	雇入健診
医師診察・問診	打診・聴診・問診	○	○	○	○	○	○
計測	身長・体重・BMI・視力・腹囲	○	○	○	○	○	○
血圧測定	血圧	○	○	○	○	○	○
心電図検査	安静時十二誘導・心拍数	○	○	○	○	○	○
聴力検査	会話法	—	—	—	—	—	—
	オーディオ1000Hz・4000Hz	○	○	○	○	○	○
尿検査	蛋白・糖	○	○	○	○	○	○
	潜血	○	○	○	○	—	—
	PH	○	—	—	—	—	—
	尿沈査(有所見時)	○	—	—	◎	—	—
	尿比重	○	—	—	—	—	—
便潜血検査	免疫2回法	○	○	○	○	—	—
胸部X線	直接撮影(2方向)	○	—	—	—	—	—
	直接撮影(1方向)	—	○	○	○	○	○
胃部X線	直接撮影 (胃内視鏡検査に変更可。差額金額有) ※1	○	○	○	○	—	—
眼底カメラ	両眼	○	—	—	◎	—	—
眼圧検査	両眼	○	—	—	—	—	—
腹部超音波	胆・肝・膵・脾・腎(腹部大動脈)	○	—	—	◎	—	—
肺機能検査	肺活量・努力性肺活量・1秒率ほか	○	—	—	◎	—	—
血液一般	赤血球数(RBC)・ヘモグロビン(Hb)	○	○	○	○	○	○
	白血球数(WBC)	○	○	○	○	—	—
	ヘマトクリット(Ht)	○	○	○	○	—	—
	血小板(PLT)	○	—	—	◎	—	—
	血液像	—	—	—	◎	—	—
	MCV・MCH・MCHC	○	—	—	—	—	—
肝胆膵機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	○	○	○	○	○	○
	ALP	○	○	○	○	—	—
	総蛋白(TP)	○	—	—	◎	—	—
	アルブミン	○	—	—	◎	—	—
	A/G比	○	—	—	—	—	—
	総ビリルビン	○	—	—	◎	—	—
	LDH	—	—	—	◎	—	—
脂質検査	AMY	—	—	—	◎	—	—
	総コレステロール	○	○	○	○	—	—
	中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○	○
腎機能検査	クレアチニン・eGFR・尿酸	○	○	○	○	—	—
糖代謝検査	空腹時血糖値(食後10時間以上)	○	○	○	○	○	○
	随時血糖値(食後3.5時間以上)	—	—	—	—	—	—
	ヘモグロビンA1c	○	—	—	—	—	—
血液型	ABO・Rh血液型(初回のみ)	○	—	—	—	—	—
炎症反応	CRP(定量)	○	—	—	—	—	—
肝炎ウィルス	HBs抗原 申出により省略可	○	—	—	—	—	—
ご請求金額		38,500	24,552	5,282	7,971※2	9,020	
胃内視鏡検査(鼻・口選択可) 差額※1		4,400	4,400	5,500			
協会けんぽ補助額				13,583	20,497		

※2: 40/50歳以外の補助対象外の方は差額6,914円にて受診可能です。

子宮頸がん検診	医師による細胞採取、頸部細胞診・内診	○	○	○	○	○	○
協会けんぽ20~74歳迄偶数年齢の方	ご請求金額			970			
	協会けんぽ補助額			2,493			
上記以外の方	ご請求金額			3,300			

乳がん検診	マンモグラフィ(乳房X線検査)	○	○	○	○	○	○
協会けんぽ50歳以上74歳迄偶数年齢の方	1方向撮影 ご請求金額			1,013			
	協会けんぽ補助額			2,606			
協会けんぽ40歳以上50歳未満偶数年齢の方	2方向撮影 ご請求金額			1,574			
	協会けんぽ補助額			4,047			
上記以外の方	2方向撮影 ご請求金額			5,500			

※表示金額は全て税込みとなります