

【検査の内容】

| | 検査項目 | 定期健康診断 (法定項目) | 全国健康保険協会 一般健診 | 全国健康保険協会 付加健診 |
|-------|------------------------|------------------|------------------|------------------|
| 問診 | 既往歴及び業務歴の調査 | ○ | ○ | ○ |
| | 喫煙歴及び服薬歴の調査 | ○ | ○ | ○ |
| 診察 | 自覚症状及び他覚症状の有無の検査 | ○ | ○ | ○ |
| 身体計測 | 身長 | ○ | ○ | ○ |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ |
| | 肥満指数・BMI | ○ | ○ | ○ |
| | 腹囲 | ○ | ○ | ○ |
| | 視力 | ○ | ○ | ○ |
| | 眼底検査 | | | ○ |
| | 聴力(1000Hz・4000Hz) | ○ | ○ | ○ |
| | 血圧 | ○ | ○ | ○ |
| | 胸部X線検査 | ○ | ○ | ○ |
| | 胃部X線検査 | | ○ | ○ |
| | 肺機能検査 | | | ○ |
| | 腹部超音波検査(胆・肝・腎・膵・脾) | | | ○ |
| | 心電図 | ○ | ○ | ○ |
| | 便潜血検査(大腸) | | ○ | ○ |
| 尿検査 | 糖 | ○ | ○ | ○ |
| | 蛋白 | ○ | ○ | ○ |
| | 潜血 | | ○ | ○ |
| | 尿沈渣 | | | ○ |
| (貧血) | 赤血球数 | ○ | ○ | ○ |
| | 血色素量 | ○ | ○ | ○ |
| | 白血球数 | | ○ | ○ |
| | ヘマトクリット | | ○ | ○ |
| | 血小板数 | | | ○ |
| | 末梢血液像 | | | ○ |
| (肝機能) | GOT・GPT・ γ -GTP | ○ | ○ | ○ |
| | ALP | | ○ | ○ |
| | LDH | | | ○ |
| | ALB | | | ○ |
| | T-BIL | | | ○ |
| | TP | | | ○ |
| | 血清アミラーゼ | | | ○ |
| (脂質) | HDLコレステロール | ○ | ○ | ○ |
| | LDLコレステロール | ○ | ○ | ○ |
| | 中性脂肪 | ○ | ○ | ○ |
| | 総コレステロール | | ○ | ○ |
| (腎機能) | クレアチニン | | ○ | ○ |
| 代謝系 | 空腹時血糖 | | △ | △ |
| | HbA1c | ○ | △ | △ |
| | 尿酸 | | ○ | ○ |
| 検査料金 | | ¥8,872 | ¥6,843 | ¥6,843+¥4,583 |

※ △の項目はいずれか一方のみ実施となります。

※ 記載の料金は消費税を含みます。

※ 全国健康保険協会の一般健診・付加健診の検査料金は、補助額を差し引いた自己負担額です。

(全国健康保険協会に加入されている被保険者の35歳～74歳の方が対象です。 ※付加健診は40歳、50歳)

※ 各種健康保険の補助制度をご利用の場合、企業様で独自の検査項目を設定されている場合は料金が変わります。

お気軽にご相談下さい。

メディックス広島健診センター
一般財団法人 広島県集団検診協会