

# 平成30年度 健康診断の検査項目及び自己負担額

| 対象者<br>年齢は年度末(平成31年3月31日)時点 |                            | 35歳未満  | 35歳以上             |        |                              | 40歳以上  |
|-----------------------------|----------------------------|--------|-------------------|--------|------------------------------|--------|
|                             |                            | 被保険者   | 被保険者<br>・<br>被扶養者 | 被扶養者   | 被保険者<br>・<br>被扶養者<br>(配偶者のみ) | 被扶養者   |
| 健診種別                        |                            | 定期健診   | 生活習慣病検査           | 巡回婦人健診 | 人間ドック                        | 特定健診   |
| 東振協コース名                     |                            | A1コース  | Bコース              | C3コース  | ／                            | Eコース   |
| 自己負担額(契約機関で受診の場合)           |                            | 1,500円 | 5,000円            | 5,000円 | 10,000円～                     | 1,000円 |
| 問診                          | 診察(聴打診)                    | ○      | ○                 | ○      | (○)                          | ○      |
| 身体計測                        | 身長, 体重, BMI指数, 標準体重        | ○      | ○                 | ○      | ○                            | ○      |
|                             | 腹囲                         |        | ○                 | ○      | ○                            | ○      |
|                             | 体脂肪率                       |        |                   |        | ○                            |        |
| 視力                          | 両眼                         | ○      | ○                 | ○      | ○                            |        |
| 血圧                          | 最高/最低                      | ○      | ○                 | ○      | ○                            | ○      |
|                             | 心拍数                        |        |                   |        | ○                            |        |
| 聴力                          | 左右オーシオ                     |        | ○                 |        | ○                            |        |
|                             | 左右音叉等                      | ○      |                   |        |                              |        |
| 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, ヘマトクリット, ヘモグロビン      |        | ○                 | ○      | ○                            |        |
|                             | MCV, MCH, MCHC, 白血球数, 血小板数 |        | ○                 | ○      | ○                            |        |
|                             | 血清鉄                        |        |                   |        | ▲                            |        |
| 血液型検査                       | ABO式, Rh式 ※原則として初回のみ       |        |                   |        | ○                            |        |
| 血清検査                        | CRP                        |        |                   |        | ○                            |        |
| 肝炎ウイルス                      | HBs抗原                      |        |                   |        | ○                            |        |
|                             | HCV抗体                      |        |                   |        | ▲                            |        |
| 呼吸器系                        | 胸部X線                       | ○      | ○                 | ○      | ○(直接撮影)                      |        |
| 肺機能検査                       | スパイロメーター                   |        |                   |        | ○                            |        |
| 消化器系                        | 上部消化管X線                    |        | ○                 | ○      | ○                            |        |
|                             | 上部消化管内視鏡(X線から変更)           |        |                   |        | ▲                            |        |
|                             | 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                      |        |                   |        | ○                            |        |
| 子宮検査(女性)                    | 頸部細胞診(医師採取又は自己採取)          |        | △                 | ○      | ▲                            |        |
| 乳房検査(女性)                    | 超音波又はマンモグラフィ               |        | △                 | ○(超音波) | ▲                            |        |

○・・・標準検査項目 △・・・オプション項目(希望者のみ) ▲・・・オプション項目(希望者のみ、一部の契約機関は別料金)

※節目年齢対象被扶養者は、生活習慣病検査(Bコース)または巡回婦人健診(C3コース)が無料です。

※契約機関により検査項目が異なる場合や実施できない検査項目(子宮・乳房検査等)がございます。

## ■被保険者(35歳未満)の法定健診について

契約機関で受診する場合は、「定期健診(A1コース)」を申込していただき、必要に応じて血液検査・心電図等を追加してください。追加費用は契約機関にお問い合わせください。

労働安全衛生規則第44条第2項による血糖・貧血検査、心電図等の省略は、個々の労働者ごとに医師が省略が可能であると認める場合においてのみ可能であるとされています。雇入時は、同規則第43条により原則として省略はできません。

同規則の詳細は、最寄りの都道府県労働局又は労働基準監督署までお問い合わせください。

※平成30年度から検査項目を変更しました。

東日本プラスチック健康保険組合