

種 別		若年者生活習慣病 予防健診	生活習慣病 予防健診	婦人生活習慣病 予防健診	人間ドック	特定健診	
対象者		35歳未満の 被保険者	35歳以上の 被保険者	女子被保険者・ 被扶養者(妻)	30・35・40・45歳および 50歳以上の 被保険者・被扶養者(配偶者)	40歳～74歳の被扶養者 (妻以外)	
受けられる検査内容							
身体計測等	打診、聴診、触診	—	—	—	○	—	
	問診(喫煙歴も)、身長、 体重、BMI、腹囲、 自・他覚症状の有無	○	○	○	○	○	
生体検査	血圧	○	○	○	○	○	
	視力	○	○	○	○	—	
	聴力	○	○	○(*3)	○	—	
	眼底	—	○(*2)	○(*2)	○	▲	
	眼圧、呼吸機能(肺機能)	—	—	—	○	—	
血液 検査	血球 (貧血等)	赤血球数(RBC)、血色素量(Hb)、 ヘマトクリット(Ht)	○	○	○	○	▲
		白血球数、MCV、MCH、MCHC、 血小板数	—	—	○	○	—
	肝機能	GOT、GPT、γ-GTP	○	○	○	○	○
		アルカリフォスファターゼ(ALP)	—	○	○	○	—
		コリンエステラーゼ(ChE)	—	○	—	○	—
	脂質	総ビリルビン、総蛋白、 アルブミン、A/G比	—	—	—	○	—
		総コレステロール	—	○	○	○	—
	糖代謝	空腹時中性脂肪または随時中性脂肪、 HDLコレステロール、 LDLコレステロール または Non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○
		空腹時血糖または随時血糖	○	○	○	○	○ (いずれか一方)
	腎機能	HbA1c	—	○	○	○	
		尿酸(UA)	○	○	○	○	—
	免疫	クレアチニン(CRE)、 推算糸球体ろ過量(eGFR)	—	○	○	○	▲
血液型(ABO・Rh)、CRP、HBs抗原		—	—	—	○	—	
尿検査	梅毒検査	—	—	—	○(*4)	—	
	尿蛋白、尿糖	○	○	○	○	○	
	潜血反応	—	—	○	○	—	
婦人科	尿比重、沈査	—	—	—	○	—	
	乳房診(超音波またはマンモグラフィ)	—	—	○(*5)	—	—	
	内診	—	—	—	○(*4)	—	
	視診	—	—	—		—	
	子宮頸部細胞診(医師採取法)	—	—	●		—	
	心電図(12誘導)	○	○	○	○	▲	
	腹部超音波	—	—	—	○	—	
	胸部 X 線	○	○	○	○	—	
	胃部 X 線	—	○	○ 35歳以上に実施	○	—	
	便潜血反応	—	○	○	○	—	

\*1：東振協で受診した場合の検査項目

\*2：40歳以上の方について、医師の判断に基づき選択的に実施する項目

\*3：被保険者のみ

\*4：オプション検査項目として有料の医療機関もあります。

\*5：マンモグラフィは一部の健診機関に限られます。

注：人間ドックの検査項目は医療機関により異なる場合があります。

● = 希望者のみ ▲ = 医師の判断に基づき選択的に実施する項目