

巡回健診用(被保険者本人用)

※東振協では下記項目を受診できません。

(別紙1)

2025.4.1

定期健康診断項目一覧

	検査項目		対象者(年齢基準)	対象年齢以下の方も 受診可能(オプション)				
				対象者	個人負担額			
定期健康診断 (事業主負担)	医師問診	医師問診、自他覚症状等	被保険者全員					
	一般測定	業務歴、既往歴、質問票(特定健診)						
		身長、体重、BMI						
		腹囲						
	血圧測定							
	視力検査							
	聴力検査							
	検尿	蛋白						
		糖						
		潜血*						
	胸部X線間接							
	血液検査	貧血検査 RBC(赤血球数)						
		貧血検査 WBC(白血球数)*						
		貧血検査 Hb(ヘモグロビン)						
貧血検査 Ht(ヘマトクリット)*								
糖質 HbA1c								
糖質 空腹時(随時)血糖								
肝機能 GOT								
肝機能 GPT								
肝機能 γ-GTP								
脂質代謝 TG(中性脂肪)								
脂質代謝 HDL-c h								
脂質代謝 LDL-c h								
心電図	安静時12誘導							
特殊健康診断 (事業主負担)	医師問診	医師問診、自他覚症状等 業務歴、既往歴、質問票	別途、事業主が指定する者					
	胸部X線							
生活習慣病健診 (健保負担)	血液検査	UA(血清尿酸)	35才以上の被保険者					
	血液検査	血清クレアチニン						
	胃部X線	噴門部付近を加えた8方向						
	※胃ペプシノーゲン検査					欄外のとおり	30~34才	1,000円
	胃ABC検査						全員	全額個人負担
	大腸がん検査	便潜血反応(2回法)				35才以上の被保険者	30~34才	1,000円
	眼底検査	両眼				欄外のとおり	40才以上	全額個人負担
第2生活習慣病健診 (健保負担)	腹部超音波	肝臓、胆嚢、膵臓 脾臓、腎臓	50才以上の被保険者	35~49才	1,000円			
	乳房超音波		35才以上の女性被保険者	35才未満	1,000円			
オプション (健保負担)	腫瘍マーカー	PSA(前立腺 男子のみ)	50才以上の男性被保険者	35~49才	1,000円			
	肝炎ウイルス	HBs抗原	希望者全員 個人負担 1,000円					
		HCV抗体						
頸動脈エコー	頸動脈	45才以上の被保険者 個人負担 1,000円						

\* [ ] が「特定健診」項目です。

\* 2025年度胃部検査は、「胃部X線検査」を実施とします。

※ 35才以上の被保険者で胃部X線未希望者は胃ペプシノーゲン検査(個人負担無し)に変更可能  
胃部X線と胃ペプシノーゲン検査の両方の希望者は胃ペプシノーゲン検査を全額個人負担とする

\* 眼底検査は前年度データの収縮期血圧が140mmHg以上、又は拡張期血圧が90mmHg以上、またはHbA1cが6.5%以上を対象とします。

\* 表中の年齢基準は、すべて年度末現在(2025年度健診は、2026年3月31日現在)

\* 生活習慣病・第2生活習慣病・オプション健診の個人負担額は和ハウス工業健康保険組合加入者の金額です。