

平成29年度 健康診断検査項目

		深夜業健診	定期健診		生活習慣病検診		人間ドック				
		対象者	29歳以下	30～34歳	35歳・40以上	36～39歳	35歳	39歳未満	40歳	41歳～44歳	45歳以上
							管理職	管理職			
身長・体重・BMI・腹囲		○	○	○	○	○	○	○	●	●	●
視力		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
簡易聴力検査		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿糖		○	○	○	○	○	○	○	●	●	●
尿蛋白		○	○	○	○	○	○	○	●	●	●
尿潜血			○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿ウロビリノーゲン			○	○	○	○	○	○	○	○	○
血圧測定		○	○	○	○	○	○	○	●	●	●
内科診察		○	○	○	○	○	○	○	●	●	●
胸部レントゲン(直接)			○	○	○	○	○	○	○	○	○
心電図				●	○	●	○	●	○	○	○
血液検査	WBC		●	●	○	●	○	●	○	○	○
	RBC		●	●	○	●	○	●	○	○	○
	Hb		●	●	○	●	○	●	○	○	○
	Ht		●	●	○	●	○	●	○	○	○
	血小板数		●	●	○	●	○	●	○	○	○
	血糖		●	●	○	●	○	●	●	●	●
	GOT		●	●	○	●	○	●	●	●	●
	GPT		●	●	○	●	○	●	●	●	●
	γ-GTP		●	●	○	●	○	●	●	●	●
	LDL-CHO		●	●	○	●	○	●	●	●	●
TG		●	●	○	●	○	●	●	●	●	
HDL-CHO		●	●	○	●	○	●	●	●	●	
聴力検査(オーディオメータ)				○	●	○	●	○	●	○	
胃部レントゲン				●	●	●	●	●	●	●	
眼底検査				●	●	●	●	●	●	●	
便潜血検査(2回法)				●	●	●	●	●	●	●	
血液検査	尿酸		●	●	●	●	●	●	●	●	●
	HbA1c		●	●	●	●	●	●	●	●	●
	T-CHO		●	●	●	●	●	●	●	●	●
血液検査	TP						●	●	●	●	●
	A/G比						●	●	●	●	●
	BUN						●	●	●	●	●
	T-Bil						●	●	●	●	●
	ZTT						●	●	●	●	●
	LDH						●	●	●	●	●
	ALP						●	●	●	●	●
	血液アミラーゼ						●	●	●	●	●
	MCV						●	●	●	●	●
	MCH						●	●	●	●	●
	MCHC						●	●	●	●	●
	CRP						●	●	●	●	●
	HBs抗原						●	●	●	●	●
	HCV抗体						●	●	●	●	●
	RA						●	●	●	●	●
	ASO						●	●	●	●	●
	TPHA						●	●	●	●	●
血液型						●	●	●	●	●	
PSA(男性のみ)						●	●	●	●	●	
尿検査	尿比重						●	●	●	●	●
	尿沈渣						●	●	●	●	●
眼圧検査						●	●	●	●	●	
肺機能						●	●	●	●	●	
腹部超音波						●	●	●	●	●	
婦人科	子宮頸部細胞診		★	★	★	★	★	★	★	★	★
	乳房触診		★	★	★	★	★	★	★	★	★
	乳房超音波		★	★	★	★	★	★	☆	☆	☆
	マンモグラフィ								☆	☆	☆

○ = 会社負担項目

● = 健保負担項目

★ = 健保負担項目(女性希望者)

☆ = 健保負担項目(選択制)

<注 : 人間ドック検診希望者は、費用の一部(5,000円)が自己負担となります。>