

検査項目の比較 協会けんぽの生活習慣病予防健診（一般健診・節目健診）、人間ドック健診

！ **ご注意ください**

- 協会けんぽの補助を利用して人間ドック健診を受診する場合、**必須項目※は原則すべて受診が必要です。**
- ※ 10時間以上絶食状態での血液検査、胃部検査、便潜血反応検査を含む。
- 健診の受診直前に食事を取られた場合や、自己都合で受診できない検査項目がある場合は、協会けんぽの費用補助を利用できません。健診日を変更しすべての検査項目を受診いただくか、自己負担で受診いただく必要があります。
- オプション検査は、生活習慣病予防健診と人間ドック健診で自己負担額が異なります。

検査項目		生活習慣病予防健診		人間ドック健診	
		一般健診	節目健診		
診察等	問診	○	○	○	
	自覚症状	○	○	○	
	他覚症状	○	○	○	
	身体計測	身長	○	○	○
		体重	○	○	○
	BMI・標準体重	○	○	○	
	肥満度			○	
	腹囲	○	○	○	
	血圧（収縮期/拡張期）	○	○	○	
	心拍数			○	
	視力	○	○	○	
聴力	○	○	○		
脂質	総コレステロール	○	○	○	
	空腹時中性脂肪	○	○	○	
	随時中性脂肪	■※※	■※※		
	HDL-コレステロール	○	○	○	
	LDL-コレステロール	▲	▲	○	
	non-HDL-コレステロール※1	▲	▲	○	
肝機能	AST (GOT)	○	○	○	
	ALT (GPT)	○	○	○	
	γ-GT (γ-GTP)	○	○	○	
	ALP	○	○	○	
代謝系	空腹時血糖	▲	▲	○	
	随時血糖※2	▲	▲		
	HbA1c	▲	▲	○	
	尿糖	○	○	○	
	尿酸	○	○	○	
	総蛋白			○	
	アルブミン			○	
	総ビリルビン			○	
	アミラーゼ			○	
	LDH			○	
血液一般	ヘマトクリット値	○	○	○	
	血色素量（ハモグロビン値）	○	○	○	

検査項目		生活習慣病予防健診		人間ドック健診
		一般健診	節目健診	
血液一般	赤血球数	○	○	○
	白血球数	○	○	○
	血小板数		○	○
	末梢血液像		○	
	MCV			○
	MCH			○
	MCHC			○
	CRP			○
	血液型（ABO Rh）			◎
	HBs抗原	◎	◎	◎
	腎機能	尿蛋白	○	○
潜血		○	○	○
尿沈渣顕微鏡検査			○	●
心機能	血清クレアチニン（eGFR）	○	○	○
	心電図	○	○	○
肺	胸部エックス線検査	○	○	○
	喀痰細胞診	◎	◎	
呼吸機能	努力肺活量		○	
	1秒量		○	○
	1秒率		○	○
	%肺活量		○	○
眼底検査		□	○	○
眼圧検査				○
骨粗鬆症検診	骨密度	◎	◎	
胃	胃部エックス線検査※3	○※	○	○
腹部超音波検査			○	○
大腸	免疫便潜血反応検査	○※	○	○
結果説明（医師が担うこと）				○
保健指導				○
オプション検査	上部消化管内視鏡	◎	◎	◎
	乳房診察 + マンモグラフィ	◎	◎	◎
	乳房診察 + 乳腺超音波検査			◎
	婦人科診察 + 子宮頸部細胞診	◎	◎	◎
	PSA			◎
HCV抗体		◎	◎	◎

○・・・必須項目
 ○※・・・20歳、25歳、30歳は検査項目に含まない
 ◎・・・オプション項目または本人の申出により省略可の項目
 ●・・・尿蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可
 ▲・・・いずれかの項目でも可
 ◎・・・50歳以上で喫煙指数が600以上であり、検査を希望する者に実施する項目
 □・・・医師の判断に基づき実施する項目
 ■※※・・・やむを得ず空腹時以外に採血を行った場合、随時中性脂肪により検査を行うことを可とする

※1・・・中性脂肪が400mg/dl以上や食後採血の場合、LDLコレステロールの代わりにnon-HDLコレステロールにより血中脂質検査を行うことを可とする
 ※2・・・食事開始後3.5時間以上経過していること
 ※3・・・本人の希望等により胃内視鏡検査に代えることができる

： 一般健診、節目健診、人間ドック健診における実施の有無について違いのある検査項目