

特定健診

《基本検査項目》

検査項目	検査内容	特定健診
医師診察	医師診察	○
計測	身長・体重・標準体重・BMI	○
	腹囲測定	○
	血圧測定（二回測定平均値）	○
尿検査	尿蛋白	○
	尿糖	○
肝機能検査	AST (GOT)	○
	ALT (GPT)	○
	γ-GTP	○
脂質代謝検査	中性脂肪	○
	HDL-コレステロール	○
	LDL-コレステロール（直接法）	○
糖代謝検査	空腹時血糖	○
	HbA1c(NGSP)	▲
貧血検査	赤血球数	■
	ハマトクリット	■
	ヘモグロビン	■
腎機能検査	クレアチニン	■
	eGFR	■
生体検査	心電図検査	■
	眼底検査	■
※税込価格		¥7,150

- ≫ ■は判定基準や医師の判断などにより追加されます。
- ≫ ※料金は各団体により異なります。
- ≫ ▲協会けんぽは医師判断により実施します。

支払価格（参考）

オプションセット ①	心電図検査 胸部X線検査	¥3,520
オプションセット ②	心電図検査 胸部X線検査 視力検査 聴力検査 尿潜血 便潜血反応検査（2回法） 白血球数 赤血球・ヘモグロビン ハマトクリット クレアチニン eGFR ALP 尿酸 総コレステロール	¥9,350
オプションセット ③	心電図検査 胸部X線検査 胃部X線検査・上部消化管内視鏡検査（選択） 視力検査 聴力検査 尿潜血 便潜血反応検査（2回法） 白血球数 赤血球・ヘモグロビン ハマトクリット クレアチニン eGFR ALP 尿酸 総コレステロール	¥14,850

2026年4月20日改訂