

プロテリアル健康保険組合 検査項目表

| 分類               |     | 検査項目                                 | 定期健康診断 | ミニドック | 人間ドック       | 特定健診    |
|------------------|-----|--------------------------------------|--------|-------|-------------|---------|
| 身体計測             |     | 身長                                   | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | 体重                                   | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | BMI                                  | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | 腹囲                                   | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | 肥満度                                  | －      | ○     | ○           | －       |
| 循環器検査            |     | 血圧                                   | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | 心電図                                  | ○      | ○     | ○           | ●       |
|                  |     | 心拍数(または脈拍数)                          | －      | －     | ○           | －       |
| 眼科検査             |     | 視力                                   | ○      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | 眼底                                   | －      | ○     | ○           | ●       |
|                  |     | 眼圧                                   | －      | －     | ○           | －       |
| 聴力検査             |     | 聴力                                   | ○      | ○     | ○           | －       |
| 呼吸器検査            |     | 胸部X線                                 | ○      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | 呼吸機能                                 | －      | －     | ○           | －       |
| 胃がん検査            |     | 上部消化管X線(バリウム)                        | －      | ○     | ○<br>(いずれか) | －       |
|                  |     | 上部消化管内視鏡(胃カメラ)                       | －      | ※1    |             | －       |
| 腹部検査             |     | 腹部超音波                                | －      | －     | ○           | －       |
| 採血検査             | 血液学 | 白血球数(WBC)                            | －      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | 赤血球数(RBC)                            | ○      | ○     | ○           | ●       |
|                  |     | 血色素量 (ヘモグロビン)                        | ○      | ○     | ○           | ●       |
|                  |     | ヘマトクリット (Ht)                         | －      | ○     | ○           | ●       |
|                  |     | 血小板数(PLT)                            | －      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | MCV,MCH,MCHC                         | －      | ○     | ○           | －       |
|                  | 肝機能 | AST(GOT)、ALT (GPT) 、<br>γ-GT (γ-GTP) | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | アルカリホスファターゼ (ALP)                    | －      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | 総蛋白(TP)                              | －      | －     | ○           | －       |
|                  |     | アルブミン (ALB)                          | －      | －     | ○           | －       |
|                  |     | 総ビリルビン(T-Bil)                        | －      | －     | ○           | －       |
|                  | 脂質  | 総コレステロール(TC)                         | －      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | HDLコレステロール(HDL-C)                    | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | LDLコレステロール (LDL-C)                   | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | non-HDLコレステロール                       | －      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | 中性脂肪 (TG)                            | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  | 腎機能 | 尿酸(UA)                               | －      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | クレアチン (CRE)                          | －      | ○     | ○           | ●       |
|                  |     | eGFR                                 | －      | ○     | ○           | －       |
|                  | 糖代謝 | 空腹時血糖(または随時血糖)                       | ○      | ○     | ○           | ○(いずれか) |
|                  |     | ヘモグロビンA1c(HbA1c)                     | ○      | ○     | ○           |         |
|                  | 血清学 | CRP                                  | －      | －     | ○           |         |
| 尿検査              |     | 蛋白                                   | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | 糖                                    | ○      | ○     | ○           | ○       |
|                  |     | 潜血                                   | －      | ○     | ○           | －       |
|                  |     | PH                                   | －      | －     | ○           | －       |
|                  |     | 比重                                   | －      | －     | ○           | －       |
|                  |     | 沈渣                                   | －      | －     | ○※2         | －       |
| 大腸がん検査           |     | 便潜血(2日法)                             | －      | ○     | ○           | －       |
| 問診・診察            |     |                                      | ○      | ○     | ○           | ○       |
| 質問票 (特定健診質問項目含む) |     |                                      | ○      | ○     | ○           | ○       |
| 医師による結果説明        |     |                                      | －      | －     | ○※3         | －       |

○：指定項目

●：医師の判断により追加する項目（この項目を実施した場合も費用は全額健保負担）

※1：変更差額を受診者自己負担にて胃部X線を内視鏡に変更可。

※2：蛋白、潜血反応が陰性であれば、省略可。

※3：健診機関によって実施方法は異なって可（全受診者に実施、希望者のみ実施、医師の判断により実施 等）