

標準的な検査項目一覧（令和9年度）

検査項目は標準的なものです。健診機関により多少異なります。詳細は直接健診機関にお問い合わせ下さい。

区 分	検査項目	日帰ドック	一般健診	巡回健診	備 考
身体	身長・体重・診察・肥満度・腹囲	●	●	●	●：殆どの健診機関で基本検査 △：一部の健診機関で基本検査 ×：事業主健診の要件に不足する項目。 （巡回は主に被扶養者を対象とし、 労働安全衛生法第66条に基づく 事業主健診の要件を満たさない為 <u>巡回健診を受診する被保険者は 事業主健診を併せて利用下さい</u> ）
呼吸器系	胸部X線	●	●	×	
	肺機能検査	△			
循環器系	血圧測定	●	●	●	
	心電図	●	●	●	
脂質系	LDLコレステロール	●	●	●	
	HDLコレステロール	●	●	●	
	中性脂肪	●	●	●	
	Non-HDLコレステロール	●	△		
腎機能系	クレアチニン	●	●	●	
	e GFR	●	△	●	
尿	尿沈渣	●			
	尿蛋白	●	●	●	
	尿素窒素	●		●	
	尿潜血	●	●	●	
	尿比重	●			
	尿ウロビリノーゲン	●		●	
	尿糖	●	●	●	
超音波	腹部エコー	●			
肝機能系	総蛋白	●	△	●	
	GOT	●	●	●	
	GPT	●	●	●	
	γ-GPT	●	●	●	
	ALP	●	△		
	LDH	△			
	総ビリルビン	△		●	
	アルブミン（Alb）	△		●	
	A/G	△			
血清	HBs抗原	△			→ どちらか一方の場合あり
	HCV抗体	△			
膵臓系	血清アミラーゼ	△			
糖尿病	空腹時血糖・HbA1c	●	●	●	
血液系	ヘマトクリット値	●	●	●	→ どちらか一方の場合あり
	ヘモグロビン	●	●	●	
	赤血球数	●	△	●	
	白血球数	●	△	●	
	血小板数	△		●	
	MCV・MCH・MCHC	△		●	
	血液型	△			
眼科系	視力・眼圧・眼底	●	△	眼底	→ 一般健診は視力のみの場合あり
炎症反応	CRP	●	△		
	RF定量	△			
尿酸	尿酸	●	●	●	
耳鼻科	聴力	●	●	×	
婦人科等	子宮細胞診	オプショ	オプショ	●(HPV)	→ 健診機関により料金・内容等異なる。 詳細は直接健診機関へ
	乳房超音波検査	オプショ	オプショ	●	
	マンモグラフィ	オプショ	オプショ	オプショ	
胃腸管系	便潜血	●	●		→ 基本は胃X線検査。胃カメラは健診機関により 対応が異なる。詳細は直接健診機関へ
	消化器検査 （基本は胃X線）	●	●	●一方向	
脳検査	MRI	オプショ			→ 脳検査の補助金は3年に一回限度 健康保険組合が認定した場合に補助あり
	MRA	オプショ			