

セメント健保 生活習慣病予防健診種別・項目一覧表

コース		①A健診	②B健診	③婦人健診C (B1)	④人間ドック	⑤特定健診
受診年齢		年齢制限なし	35歳以上	年齢制限なし	35歳以上	40歳以上～74歳
対象者		被保険者及び被扶養者	被保険者及び被扶養者	女性の被保険者及び被扶養者	被保険者及び被扶養者	任継被保険者及び被扶養者
問診	診察	●	●	●	●	●
身体計測	身長・体重・BMI指数・標準体重	●	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●	●
	体脂肪率	—	—	—	●	—
視力	視力	●	●	●	●	—
血圧	最高／最低(2回中低い方)	●	●	●	●	●
	心拍数	—	—	—	●	—
聴力	左右オージオ	●	●	●	●	—
	糖代謝	尿糖(定性)	●	●	●	●
腎尿路系	空腹時血糖・HbA1c	●	●	●	●	●
	尿蛋白(定性)	●	●	●	●	●
	尿潜血反応	—	●	●	●	—
	尿比重・尿沈渣	—	—	—	●	—
脂質代謝	クレアチニン・eGFR	—	●	●	●	□
	総コレステロール	—	●	●	●	—
	HDLコレステロール	●	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●	●	●	●	●
肝機能	中性脂肪	●	●	●	●	●
	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	●	●	●	●	●
	ALP	—	●	●	●	—
	総蛋白・アルブミン・A/G比	—	—	—	●	—
尿酸	LDH・総ビリルビン	—	—	—	●	—
	尿酸	—	●	●	●	—
血球検査	赤血球数(RBC)	●	●	●	●	□
	ヘマトクリット(Ht)	—	●	●	●	□
	ヘモグロビン(Hb)	●	●	●	●	□
	MCV・MCH・MCHC	—	●	●	●	—
	白血球数(WBC)	—	●	●	●	—
	血小板数	—	●	●	●	—
血液型検査	血清鉄	—	—	—	●	—
血清検査	ABO式・Rh式(初回のみ)	—	—	—	●	—
肝臓ウイルス	CRP	—	—	—	●	—
呼吸器系	HBs抗原	—	—	—	●	—
肺機能検査	胸部X線	●	●	●	●	—
消化器系	スパイロメーター(肺活量測定)	—	—	—	●	—
便潜血検査	胃部X線	◆	●	●	●	—
心電図	便潜血反応(免疫2回法)	—	●	●	●	—
眼底	安静時	●	●	●	●	□
眼圧	両眼	—	—	—	●	□
腹部超音波	両眼	—	—	—	●	—
子宮	腹部超音波	—	—	—	●	—
	医師採取	—	—	●	▲	—
乳房	自己採取	—	—	●	▲	—
	視診・触診	—	—	—	▲	—
	マンモグラフィ	—	—	●	▲	—
実施方法(実施契約機関)	超音波	—	—	●	▲	—
	●契約・東振協 ●会場別 ●巡回健診	●契約・東振協 ●会場別 ●巡回健診	●契約・東振協 ●会場別 ●巡回健診	●契約・東振協 ●会場別 ●巡回健診	●契約・東振協 ●健保連指定	●東振協指定
負担金	1,500円	3,000円	3,000円	※	無料	

人間ドックの一部負担金は1日、1泊2日コースいずれもドック料金(消費税込み)から組合負担額(※)を差引いた額。

ただし、受診者一部負担最低限度額は、10,000円とします。

(※)35～44歳までの受診者は、20,000円、45歳以上の受診者は、28,000円。

(※)東振協契約医療機関で人間ドックを受診した場合、未実施の検査があっても受診者負担額は変わりません。

●は標準検査項目、◆は希望すれば可。

▲はオプション検査項目の為、受診者負担、□は医師が必要と認めた場合に実施する項目。

上記の健診項目のうち、検査等の内容が健診機関で異なる場合があります。

子宮検査、乳房検査は、検査項目を選択して実施となります。健診機関によってはマンモグラフィは実施していない場合やオプション扱いになり別途料金が発生することがあります。詳しくは健診機関に直接おたずねください。