

【検査項目比較表】被扶養者（ご家族）さま

健診コース名		特定健診	特定健診プラス (受診券有り)	特定健診プラス (受診券無し)	
対象年齢		40~74歳 (75歳誕生日前日まで)		35~74歳 (75歳誕生日前日まで)	
1名あたりの費用（消費税10%込）		0円	12,485円	19,635円	
医師診察	問診・一般診察	●	●	●	
身体測定	身長・体重・BMI	●	●	●	
	体脂肪率	—	—	—	
	肥満度	—	—	—	
	腹囲	●	●	●	
眼科検査	視力	—	●	●	
	眼圧	—	—	—	
聴力検査		—	1000~4000Hz	1000~4000Hz	
循環器系検査	血圧（最高・最低）	●	●	●	
	安静時心電図	—	●	●	
	心拍数	—	—	—	
	眼底	—	—	—	
呼吸器系検査	胸部X線	—	正面	正面	
	肺機能	—	—	—	
尿検査	尿蛋白・尿糖	●	●	●	
	尿潜血	—	●	●	
	尿ウロビリノーゲン	—	—	—	
	尿pH	—	—	—	
	尿比重	—	—	—	
	尿沈渣	—	—	—	
血液検査	貧血	ヘモグロビン量（血色素量）	—	●	●
		赤血球数	—	●	●
		ヘマトクリット値	—	●	●
		MCV・MCH・MCHC	—	—	—
	肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP	●	●	●
		ALP	—	●	●
		総蛋白	—	—	—
		血清アルブミン	—	—	—
		A/G比	—	—	—
		LDH	—	—	—
		総ビリルビン	—	—	—
		総コレステロール	—	●	●
	脂質代謝	HDL・LDL・中性脂肪	●	●	●
		non-HDLコレステロール	—	●	●
		空腹時血糖	●	●	●
	糖代謝	ヘモグロビンA1c	●	●	●
		血小板	血小板数	—	—
	炎症	白血球数	—	●	●
		CRP（定量）	—	—	—
	腎機能	クレアチニン	—	●	●
		eGFR	—	●	●
	尿酸	血清尿酸（UA）	—	●	●
	肝炎ウイルス	HBs抗原	—	—	—
膵機能	アミラーゼ	—	—	—	
その他	血液型	—	—	—	
	血液像	—	—	—	
超音波検査	腹部超音波	—	—	—	
消化器系検査	上部（胃）	上部消化管XP	—	●	
	下部（大腸）	便潜血	—	2日法	