

生活習慣病予防健診

対象	一般健診に加えて、胃部検査・便検査を希望される方
自己負担額	※1 胃部X線検査(バリウム)の場合 ¥26,510 ※税込表記 ※2 胃管内視鏡検査(胃カメラ)の場合 ¥30,910 ※税込表記
お持物	問診票、胃部問診票、便キット、マイナ保険証・資格確認書、 診察券(初診の方は不要)
お知らせ	<p>協会けんぽの生活習慣予防健診と、同じ内容の健康診断となっております。</p> <p>ご予約の際は、『生活習慣病予防健診を受診したい』とお申し出ください。</p> <p>健康保険組合に加入されている方は、各健康保険組合の項目・金額に基づき実施いたします。ご予約の際は、所属している健康保険組合のコースをご確認ください。胃カメラご希望の方は、2回のご来院が必要となります。</p> <p>胃カメラのみ後日検査となります。後日検査日は月・火・水・金曜日の午前中のみです。予めご了承ください。</p> <p>健診日から結果到着まで、3週間ほどお時間をいただいております。</p>

協会けんぽ/生活習慣病予防健診

対象	協会けんぽ加入の被保険者：35歳～74歳の方 / 被扶養者：35歳～74歳の方
自己負担額	被保険者：¥5,500 / ¥9,900(胃カメラへ変更の場合) ※税込表記 被扶養者：35歳～39歳 ¥19,635 / 40歳～74歳 ¥12,485 ※税込表記
お持物	問診票、胃部問診票、便キット、マイナ保険証・資格確認書、 診察券(初診の方は不要)、受診券(40歳～74歳の被扶養者のみ)
お知らせ	<p>ご予約の際は、『協会けんぽの生活習慣病予防健診を受診したい』とお申し出ください。特定健診より、さらに詳しい検査を希望する被扶養者も受診可能です。</p> <p>胃カメラご希望の方は、2回のご来院が必要となります。</p> <p>胃カメラのみ後日検査となります。後日検査日は月・火・水・金曜日の午前中のみです。予めご了承ください。</p> <p>健診日から結果到着まで、3週間ほどお時間をいただいております。</p>

検査項目

項目		検査内容
問診・診察		既往歴 自覚症状 他覚症状
計測		身長 体重 標準体重 BMI 腹囲計測
視力		視力
聴力		1000Hz 4000Hz
血圧		最高血圧 最低血圧
検尿		糖 蛋白 潜血
便検査		便潜血（2回法）
心電図		12誘導
呼吸器検査		胸部X線検査
消化器検査		胃部X線検査 ^(※1) 胃部内視鏡検査 ^(※2)
血液検査	血液一般	赤血球数（RBC）
		血色素量（Hb）
		白血球数（WBC）
		ヘマトクリット（Ht）
	脂質	中性脂肪（TG）
		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	AST（GOT）
		ALT（GPT）
		γ-GT（γ-GTP）
		ALP
	腎機能	尿酸（UA）
		血清クレアチニン
		e-GFR
	血糖	空腹時血糖
ヘモグロビンA1c（HbA1c）		