

○大阪ニット健康保険組合 各種健診別検査項目表

		特定健康診査	健康管理診査 新規健康診査	生活習慣病健診 (A)	生活習慣病健診 (B)	
受診対象者		40歳以上の 組合員	16歳以上の 組合員	30歳以上の 組合員	16歳以上29歳以下 の組合員	
受診者一部負担金		無料	2,035円(税込)	5,060円(税込)	3,564円(税込)	
診察等	質問(問診)	○	○	○	○	
	計測	身長	○	○	○	○
		体重	○	○	○	○
		肥満度・標準体重	○	○	○	○
		腹囲	○	○	○	○
	視力		○	○	○	
	聴力(オーディオメーター)		○	○	○	
	理学的所見	○	○	○	○	
血圧	○	○	○	○		
脂質	中性脂肪	○	○	○	○	
	HDL-コレステロール	○	○	○	○	
	LDL-コレステロール	○	○	○	○	
肝機能	AST(GOT)	○	○	○	○	
	ALT(GPT)	○	○	○	○	
	γ-GTP	○	○	○	○	
	ALP			○	○	
	LDH			○	○	
	Ch-E			○	○	
	総ビリルビン			○	○	
	総蛋白			○	○	
	尿ウロビリノーゲン			○	○	
	尿ビリルビン			○	○	
糖尿病	血糖(空腹時)	○	○	○	○	
	ヘモグロビンA1c(NGSP)			○	○	
	尿糖	○	○	○	○	
腎機能	尿蛋白	○	○	○	○	
	尿潜血			○	○	
	尿比重			○	○	
	尿PH			○	○	
	尿亜硝酸塩			○	○	
	尿素窒素(BUN)			○	○	
	血清クレアチニン	■		○	○	
	eGFR	■		○	○	
貧血等	ヘマトクリット	■		○	○	
	ヘモグロビン	■	○	○	○	
	赤血球数	■	○	○	○	
	白血球数			○	○	
	MCV			○	○	
	MCH			○	○	
	MCHC			○	○	
	血小板数			○	○	
痛風	血清尿酸			○	○	
膵	血清アミラーゼ			○	○	
心機能	12誘導心電図	■	○	○	○	
眼底	両眼	■		○	○	
胸	胸部X線(直接撮影)		○	○	○	
	胃部X線(直接撮影)			○		
胃	(本人の希望による)内視鏡検査			(○)		
	大腸	便潜血検査(2回法)		○	○	

○…必須項目 ■…医師の判断に基づき選択的に実施する項目

※この表にある検査項目は、各種健診補助金支給の基準となるものです。実施洩れのないよう

※ご注意ください。

※労働安全衛生規則第44条により検査項目が省略されたものは補助金の対象となりません。