

健診コース表②（協会けんぽ）

検査項目		検査内容	協会一般	(一般+付加) 協会総合	オリジナルコース		医療法人 中京クリニカル
					協会ドックB	協会ドックA	
身体計測		身長・体重・標準体重・BMI・腹囲測定	●	●	●	●	メタボリックシンドローム
視 力		視力（裸眼・矯正）	●	●	●	●	遠近視
胸部X線		直接撮影（デジタル画像処理）	●	●	●	●	肺結核、肺癌、肺線維症、肺気腫等
胃部X線		透視・造影・直接撮影（デジタル画像処理）	●	●	●	●	胃・十二指腸潰瘍、胃・食道癌、ポリープ
腹部超音波検査		胆嚢・肝臓・腎臓 等		●	●	●	胆石、胆嚢ポリープ、胆嚢癌、脂肪肝、肝硬変等
血圧測定		最高・最低・脈拍	●	●	●	●	高血圧、低血圧
心電図検査		安静時	●	●	●	●	不整脈、心肥大、狭心症、心筋梗塞
動脈硬化検査		PWV(動脈の硬さ)・ABI(血管のつまり具合)			●	●	動脈硬化測定
肺機能		肺活量・予測肺活量・比肺活量・努力性肺活量・1秒量率		●	●	●	喘息、肺気腫、低肺機能
眼 圧		眼圧（非接触型）			●	●	緑内障
眼 底		（無散どう眼底カメラ）		●	●	●	動脈硬化、眼底出血、糖尿病性網膜症等
聴 力		周波数判別（1000、4000Hz）	●	●	●	●	難聴
血液検査	生化学	総ビリルビン		●	●	●	黄疸
		総蛋白		●	●	●	高蛋白血症、低蛋白血症
		アルブミン(A)		●	●	●	（栄養状態、肝機能を反映）
		A/G比			●	●	肝硬変、ネフローゼ、慢性炎症、感染症
		GOT	●	●	●	●	脂肪肝、肝炎、肝硬変、心筋梗塞等
		GPT	●	●	●	●	
		ALP	●	●	●	●	肝・胆道疾患、骨疾患
		LDH		●	●	●	肝疾患、心筋梗塞、悪性腫瘍、溶血
		γ-GTP	●	●	●	●	アルコール性肝障害、脂肪肝、肝炎等
		LAP			●	●	急性肝炎、胆道疾患、肝硬変
		アミラーゼ		●	●	●	膵障害、唾液腺疾患
		尿素窒素			●	●	腎疾患
		クレアチニン	●	●	●	●	腎機能
		eGFR			●	●	腎機能
		尿酸	●	●	●	●	痛風、腎障害
	血液一般	CK			●	●	心筋疾患、筋疾患、甲状腺疾患
		中性脂肪	●	●	●	●	
		総コレステロール	●	●	●	●	
		HDLコレステロール	●	●	●	●	脂質異常症
		総コレステロール/HDL比			●	●	
		LDLコレステロール	●	●	●	●	
		白血球数	●	●	●	●	感染症、炎症、白血病、喫煙による増多症
		赤血球数	●	●	●	●	
		血色素	●	●	●	●	貧血、多血症
		ヘマトクリット値	●	●	●	●	
		血小板		●	●	●	紫斑病
		MCV			●	●	
		MCH			●	●	（赤血球指数）
		MCHC			●	●	
		末梢血液像		▲40～70歳節目	▲40～70歳節目	▲40～70歳節目	白血球種類内訳
	血 清	TPHA			●	●	梅毒既往
		RPR			●	●	梅毒活動症、膠原病等
		CRP			●	●	感染症・炎症、膠原病
		RF			●	●	慢性関節リウマチ、膠原病、免疫異常
		HBs抗原・HCV抗体	オプション※①	オプション※①	オプション※①	●	B型・C型肝炎ウイルス
	腫瘍関連	CEA				●	大腸癌、胃癌、肺癌、乳癌、肺炎、喫煙等
		α-フetoプロテイン				●	原発性肝癌、胎児性癌、肝炎等
糖尿病検査		血糖値（空腹時）	●	●	●	●	糖尿病
		HbA1c			●	●	
		尿糖	●	●	●	●	糖尿病、腎性糖尿
一般検査	便	潜血反応（食事制限不要）	●（2日法）	●（2日法）	●（2日法）	●（2日法）	消化管出血性病変（胃潰瘍、大腸癌、等）
	尿	PH			●	●	尿の酸性、アルカリ性の程度
		蛋白	●	●	●	●	腎疾患、糖尿病性腎症
		ケトン体			●	●	糖尿病、嘔吐、絶食、飢餓状態
		潜血	●	●	●	●	腎、尿路結石、膀胱癌、IgA腎症
		ウロビリノーゲン			●	●	肝疾患、溶血性貧血
		沈渣		▲40～70歳節目	▲40～70歳節目	▲40～70歳節目	尿中成分
問診・診察		自己覚症状・既往歴・家族歴・聴打診	●	●	●	●	（総合判定・生活指導）
検査料金			¥18,865	¥28,468	¥35,750	¥39,600	←補助対象外の方はこちらの金額で受診可
健保補助対象者			負担金	負担金	負担金	負担金	
35歳以上の被保険者			¥5,282	¥14,885	¥22,167	¥26,017	・◎は協会けんぽ指定の付加健診項目
今年度中に40・45・50・55・60・65・70歳になられる方			¥5,282	¥7,971	¥15,253	¥19,103	・料金はすべて消費税込み
オプション（B型・C型肝炎ウイルス検査）			負担金	負担金	負担金	負担金	・受診可能期間
※①過去利用したことが無い方のみ			¥582	¥582	¥582		2024年4月1日～2025年3月31日