

2024年度 健診内容表

検査項目		イーウェル一般健診A1コース (オプションあり)		イーウェル特定健診コース (オプションなし)		イーウェル特定健診コース (オプションあり)		
		満40歳以上 被扶養者 任意継続被保険者 任意継続被扶養者		満40歳以上 被扶養者 任意継続被保険者 任意継続被扶養者		満18~39歳 被扶養者 任意継続被保険者 任意継続被扶養者		
		施設	巡回	施設	巡回	施設	巡回	
身体測定・診察等	問診	●	●	●	●	●	●	
	理学所見	●	●	●	●	●	●	
	身長	●	●	●	●	●	●	
	体重	●	●	●	●	●	●	
	BMI	●	●	●	●	●	●	
	血圧	●	●	●	●	●	●	
	腹囲	●	●	●	●	●	●	
	視力	●	●					
胸部X線	胸部X線撮影	●	●					
聴力	オーディオメーター(1000/4000)	●	●					
尿検査	尿糖(US)	●	●	●	●	●	●	
	尿蛋白	●	●	●	●	●	●	
	尿潜血	●	●					
	ウロビリノーゲン	●	●					
血液検査	血液一般	赤血球(RBC)	●	●	□		□	
		血色素(ヘモグロビン)	●	●	□		□	
		ヘマトクリット(Ht)	●	●	□		□	
		血小板数(PLT/PL)	●	●				
		赤血球色素量	●	●				
		赤血球色素濃度	●	●				
		赤血球色素容積	●	●				
		白血球	●	●				
	脂質	総コレステロール(T-cho)	●	●				
		中性脂肪(TG)	●	●	●	●	●	●
		HDL-cho	●	●	●	●	●	●
		LDL-cho	●	●	●	●	●	●
	肝機能	GOT(AST)	●	●	●	●	●	●
		GPT(ALT)	●	●	●	●	●	●
		γ-GPT(γ-GT)	●	●	●	●	●	●
	腎機能	総蛋白(TP)		●				
		尿酸(UA)	●	●				
		尿素窒素(BUN)	●	●				
		血清クレアチニン(CRE)	●	●	□		□	
	血糖	空腹時血糖	●	●	●	●	●	●
グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)		●	●	いずれか1つ以上	●	いずれか1つ以上	●	
心電図	12誘導	●	●	□		□		
眼底検査	片眼以上	□		□		□		
喀痰検査		□						
便潜血検査	2回法	●	●					

●・・・必須項目

□・・・当日医師の判断に基づき実施することのある項目

検査項目		イーウェル一般健診A1コース (オプションあり)		イーウェル特定健診コース (オプションなし)		イーウェル特定健診コース (オプションあり)	
		施設	巡回	施設	巡回	施設	巡回
男性	前立腺がん検査(PSA)(50歳以上)	◆	◆				
	胃部X線検査	◆	◆			◇	◇
	骨密度	◇	◇			◇	◇
	腹部エコー	◇	◇			◇	◇
	ABC検査(パプシノゲン+ピロリ菌)	◇	◇			◇	◇
	便潜血検査					◇	◇
	B型肝炎検査	◇	◇			◇	◇
	C型肝炎検査	◇	◇			◇	◇
女性	子宮頸部細胞診検査(医師採取)	◆				◆	
	HPV検査(自己採取)		◆				◆
	マンモグラフィ	◆	◆			◆	◆
	乳房エコー検査	◆	◆			◆	◆
	骨密度	◆	◆			◆	◆
	胃部X線検査	◆	◆			◇	◇
	腹部エコー	◇	◇			◇	◇
	ABC検査(パプシノゲン+ピロリ菌)	◇	◇			◇	◇
	便潜血検査					◇	◇
	B型肝炎検査	◇	◇			◇	◇
	C型肝炎検査	◇	◇			◇	◇

◆・・・無料オプション(全額健保負担)

◇・・・有料オプション(全額自己負担)