

# 巡回健診

対象者（健診年度の3月31日時点での年齢）

健診項目		被保険者（任意継続被保険者含む）					被扶養者	
		①40歳以上	②39歳以下	③省略健診 (医師の同意がある場合)	雇用時健診			
(★の特定健康診査項目)								40歳以上
検査分類	検査項目							
問診	★診察	○	○	○	○	○	○	○
腹囲	★身長	○	○	○	○	○	○	○
	★体重	○	○	○	○	○	○	○
	★BMI指数	○	○	○	○	○	○	○
	★腹囲	○	○		○	○	○	○
視力		○	○	○	○	○	○	
血圧	★最高/最低	○	○	○	○	○	○	
聴力	左右オージオ	○	○	○	○	○	○	
糖代謝	★尿糖（定性）	○	○	○	○	○	○	
	★空腹時血糖	○	○		○	○	○	
	★HbA1c（NGSP値）	○	○		○	○	○	
腎尿路系	★尿蛋白（定性）	○	○	○	○	○	○	
	尿潜血反応							
	クレアチニン	○	○		○	○	○	
	eGFR	○	○		○	○	○	
脂質代謝	総コレステロール							
	★HDLコレステロール	○	○		○	○	○	
	★LDLコレステロール	○	○		○	○	○	
	★中性脂肪	○	○		○	○	○	
肝機能	★AST（GOT）	○	○		○	○	○	
	★ALT（GPT）	○	○		○	○	○	
	★γ-GTP	○	○		○	○	○	
	ALP							
尿酸	尿酸	○	○		○	○	○	
血球	赤血球数	○	○		○	○	○	
	ヘマトクリット							
	ヘモグロビン	○	○		○	○	○	
	MCV							
	MCH							
	MCHC							
	白血球数							
血小板数								
呼吸器系	胸部X線	○	○	○	○	○	○	
心電図	安静時	○	○		○	○	○	
健保補助額		5,000円	0円	0円	5,000円	0円	5,000円	
事業所負担額		3,527円	8,527円	3,154円	3,527円	8,527円	3,527円	

※上記★印の特定健康診査項目をすべて満たしていない場合は、補助額を控除した額ではなく健診費用全額をご負担いただくこととなりますので、予めご了承ください。

※労働安全衛生法に定める39歳以下への補助額控除はありません。