

被保険者用（任意継続加入者のぞく）

生活習慣病検診項目・特定健診項目および健診費用負担区分

項 目	事業主負担分	生活習慣病検診 健保負担分 (35～39歳)	特定健診含む 生活習慣病健診 健保負担分 (40～74歳)
既往歴および業務歴の調査（問診・喫煙履歴含）	○		
自覚症状および他覚症状の有無（問診）	○		
身長・体重・視力・聴力の検査（計測・視力・聴力）	○		
腹囲計測		○	●
胸部X線検査	○		
血圧の測定	○		
尿一般検査（蛋白・糖・その他）		○	●
貧血血液検査（赤血球・白血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン他）		○	●
肝機能検査（GOT・GPT・γ-GTP・ALP・ZTT・総ビリルビン・LDH・総蛋白・CHE他）		○	●
糖尿病検査（空腹時血糖・HbA1c どちらか）		○	●
血中脂質検査（総コレステロール・HDL・LDL・中性脂肪他）		○	●
腎機能検査（BUN・尿酸・クレアチニン他）		○	○
心電図（安静時）	○		
眼底検査（有機溶剤は除く）		○	●
胃部X線検査（間接撮影）		○	○
大腸糞便検査（2回法）		○	○
乳癌検査（触診/マンモグラフィー/超音波エコー）		○ *女子のみ	○ *女子のみ
子宮けい癌/子宮体癌検査（触診/細胞診）		○ *女子のみ	○ *女子のみ

●は特定健診を含む健診項目

（注記）

1. 特定健診対象者（40歳以上の方）は 必ず腹囲測定とLDL検査及び糖尿病検査（空腹時血糖・HbA1c どちらか）を受けてください。
2. 胃癌検査（胃部X線検査）は、間接撮影のみを対象とします。
3. 大腸検査について、検査方法は、大腸検診通常検査方法であるラテックス凝集反応による便潜血検査法（2日採便法）による。大腸造影検査、大腸内視鏡検査（ファイバースコープ含む）は対象外とする。
4. 35から39歳の腹囲測定を健診機関で行った場合、補助対象とします。