

○生活習慣病予防健診

この健診は全国健康保険協会被保険者(ご本人)の方が対象です。

*全国健康保険協会(協会けんぽ)にご加入の場合

- ・保険者本人の場合：35～74 歳の方は協会けんぽが健診費用の一部を補助します。
- ・被扶養者(ご家族)の場合：協会けんぽからの補助はありません。全額自己負担となります。40～74 歳の被扶養者の方は特定健康診査をお申込みください。

	検査項目	生活習慣病健診
問診	既往歴，症状の有無	○
身体計測	身長、体重、肥満度、腹囲	○
視力検査	裸眼又は矯正視力	○
聴力検査	オーディオメーター（1000Hz・4000Hz）	○
血圧測定	座位、仰臥位（最高血圧・最低血圧）	○
尿検査	尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン	○
便検査	便潜血反応検査（二日法）	○
胸部 X 線検査	直接撮影（デジタル映像化処理）	○
心電図検査	安静時四肢 12 誘導	○
血液検査	貧血検査、肝機能検査、血中脂質検査、血糖検査、腎機能検査	○
胃透視検査または胃カメラ	食道・胃・十二指腸検査直接撮影（胃透視）又は胃カメラ	○
診察・結果説明	健診医による診察・結果説明	○
料金	（協会けんぽの補助あり）	7,169 円
	（協会けんぽの補助なし）	22,640 円

*オプション検査の追加が可能ですので、ご希望の検査がございましたら、遠慮なくお申し出ください。

(オプション検査表はこちらから)