

健診等内容表

区分	内容		
特定健康診査	基本項目	既往歴の調査(服薬歴及び喫煙習慣の状況に係る調査を含む)	
		自覚症状及び他覚症状の検査	
		身体計測	身長
			体重
			腹囲
			BMI
		血圧	収縮期血圧
			拡張期血圧
		血中脂質検査	空腹時中性脂肪
			随時中性脂肪※
			HDL-コレステロール
			LDL-コレステロール
		肝機能検査	GOT (AST)
			GPT (ALT)
			γ -GT (γ -GTP)
		血糖検査	空腹時血糖、やむを得ない場合は随時血糖
			HbA1c
		尿検査	糖
			蛋白
	追加項目	腎機能検査	BUN(尿素窒素)
			クレアチニン(eGFRの評価含む)
		肝機能検査	アルブミン
		尿酸代謝検査	尿酸
		尿検査	潜血
		貧血検査	赤血球数
			血色素量
	ヘマトクリット値		
心電図検査			
詳細健診項目 (※一定の基準の下医師が必要と認めた場合)	眼底検査		

※やむを得ず空腹時以外に採血を行う場合は、随時中性脂肪により血中脂質検査を行うことができる。なお、空腹時とは絶食10時間以上とする

特定健康診査一覧表

特定健診（40～74歳）

A:基本項目	単価
○質問票(服薬歴・喫煙歴など)	3,170
○身体計測(身長・体重・BMI)	
○身体計測(腹囲)	
○理学的検査(視診・触診・聴打診)	
○血圧測定	
○血液検査	
・脂質検査	
中性脂肪	120
HDL コレステロール	190
LDL コレステロール	200
・肝機能検査	
GOT (AST)	190
GPT (ALT)	190
γ-GT (γ-GTP)	120
・血糖検査	
空腹時血糖、やむを得ない場合は随時血糖	1,840
HbA1c	
血液学的検査判断料	
・生化学的検査(I)判断料	1,580
○検尿(尿中一般物質定性半定量検査)	
尿糖	290
尿蛋白	
○採血料	410
小計(A 基本項目)消費税込	8,300

B:追加項目	単価
○血液検査	
・腎機能検査	
BUN(尿素窒素)	120
クレアチニン(eGFRの評価含む)	120
・肝機能検査	
アルブミン	120
・尿酸代謝検査	
尿酸	120
○検尿(尿中一般物質定性半定量検査)	
尿潜血	0
○心電図検査	1,430
○貧血検査	230
赤血球数	
血色素量	
ヘマトクリット値	
小計(B 追加項目)消費税込	2,140

C:特定健診情報提供	単価
健診結果に基づき、健診結果の見方等健康増進に役立つ必要な情報提供を直接書面等で行った場合に算定(診療情報提供料Iの半額)	特定健診情報提供料
	1,380
小計(C)消費税込	1,380
計(A+B+C)消費税込	11,820

D:詳細項目(※一定の基準の下医師が必要と認めた場合)	単価
○眼底検査	1,280
小計(D 詳細項目)消費税込	1,280
合計(A+B+C+D)消費税込	13,100