

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 | 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 及びヘモグロビンA1c | |
| | 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 | | |

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 及び HbA1c | 1,500 | |
| ・生化学検査判断料 | 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 | 7,960 | |
| 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 | 11,480 | |
| 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 | 12,760 | |