

## 健診等内容表

区分		内容		
特定健康診査	必須項目	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)
				$\gamma$ -GT ( $\gamma$ -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
			末梢血液一般検査	白血球数
			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	眼底検査 (※一定の基準の下医師が必要と認めた場合)			

※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

令和8年度

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）	3,200
○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	440
小計(A 基本項目)消費税込	8,360

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
・末梢血液一般検査	
白血球数	0
○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	11,880

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	13,160