

2023年度 エービービー健康保険組合 任意継続被保険者健診実施項目

35歳以上 任意継続被保険者 （年齢はすべて2024年3月31日時点の年齢）

健
保
負
担

- 身体計測 身長、体重、BMI、腹囲
- 血圧 収縮期、拡張期
- 視力 裸眼、矯正
- 聴力 1000Hz、4000Hz
- 脂質代謝 中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール、総コレステロール
- 糖代謝 空腹時血糖 または 随時血糖、HbA1c
- 肝機能検査 GOT、GPT、γ-GTP、総蛋白、ALP
- 腎機能 アミラーゼ
- 血液検査 赤血球、血色素、ヘマトクリット、白血球、血小板数、赤血球色素量(MCHC)、赤血球濃度(MCH)、赤血球容積(MCV)
- 尿・腎機能 尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン、尿素窒素、血清クレアチニン
- 胸部レントゲン 直接撮影
- 心電図 12誘導
- 痛風 尿酸
- 胃部消化器 ※ 胃X線（直接撮影） か 胃カメラ のどちらかを選択
- 腹部超音波 肝臓、腎臓、脾臓、膵臓、胆嚢 の5臓器
- 大腸がん検査 便潜血検査（二日法）
- 問診、診察 特定健診問診も含む
- 乳がん触診検査 エコーまたはマンモとセットで実施。（触診のみは不可）
- 乳房エコー ※ 全年齢エコーとマンモ 両方選択可
- マンモグラフィー ※
- 子宮頸がん細胞診 医師採取のみ
- 子宮・卵巣エコー

年齢限定で追加する検査

- ビロリ菌検査 (35歳のみに一律実施) 血清ヘリコバクターピロリ菌抗体検査 ※
- 肝炎検査 (45歳のみに一律実施) HBs抗原検査、HCV抗体検査 ※
- 前立腺検査 PSA (50歳以上の男性に一律追加) ※

医師が必要と認めた場合のみ健保負担で受けられる検査

- Non-HDLコレステロール (40歳以上) ※医師が必要と認めた場合のみ実施
- 眼底検査 (40歳以上) ※医師が必要と認めた場合のみ実施

- ※ 胃部消化器は胃X線か胃カメラのどちらか1つ
- ※ 胃病理組織検査は全ての施設において保険診療で実施。窓口で支払った3割分は受診者負担
- ※ 胃カメラの事前感染症検査は健保負担で実施。 ※誘眠剤は受診者負担
- ※ ビロリ菌検査は過去の受検履歴に関係なく、年度末年齢が35歳の者に対して一律追加実施
それ以外の者が希望する場合は受診者負担で実施
- ※ HBs抗原とHCV抗体検査は過去の受検履歴に関係なく、年度末年齢が45歳の者に対して
一律追加実施。それ以外の者が希望する場合は受診者負担で実施
- ※ PSAは49歳以下の者が希望した場合は、受診者負担で実施。
- ※ 契約外健診機関で上記の任意継続被保険者健診項目を受けて、33,000円を超えた金額は受診者負担。
ただし、契約外でも35歳のビロリ菌抗体検査と45歳の肝炎検査は健保負担。