

## 令和7年度 被保険者健診項目一覧

### (1) 被保険者健診

【事業主健診】※法定・特定健診含む				
no.	健診項目		費用負担	対象年齢（令和8年3月31日現在）
1	問診	質問表	事業主 任意継続 被保険者は 健保負担	全被保険者対象
2	身体測定	身長・体重・BMI・腹囲		
3	聴力検査	左右 1000Hz・4000Hz		
4	視力検査	遠・近距離		
5	循環器検査	血圧・安静時心電図		
6	血液検査	赤血球・白血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット		
7	肝機能検査	GOT・GPT・γ-GTP・ALP		
8	腎機能検査	尿（糖・蛋白・潜血）、クレアチニン、BUN、eGFR		
9	脂質検査	中性脂肪・HDL・LDLコレステロール		
10	糖尿病検査	空腹時血糖		
11	痛風検査	尿酸		
12	呼吸器検査	胸部X線検査		
13	診察	医師による問診診察		

### 【生活習慣病健診】以下は対象年齢○印の健診項目

no.	健診項目	費用負担	対象年齢（令和8年3月31日現在）				
			20～34歳	35歳	36～39歳	40～49歳	50歳以上
14	糖尿病検査 HbA1c	健保組合				○	○
15	胃がん検診 ①胃部X線検査 ②胃部内視鏡検査（胃カメラ検査）（自己負担税込4,400円） 右記①②③④の中から各自1つ選択制 ③胃がんリスク検査（血液検査） ピロリ菌検査・ペプシノゲン検査(ABC検診) ④受けない（治療中のため等）			○		○	○
16	大腸がん検診 便潜血2回法					○	○
17	腹部超音波検査 腹部エコー検査（5臓器）					○	○
18	肺がん検診 喀痰細胞診（たんの出る希望者）					○	○
19	子宮頸がん検診 細胞診		○	○	○	○	○
20	乳がん検診 マンモグラフィー（2方向）または乳腺エコー					○	○
21	前立腺がん検診 PSA検査						○

\*（15）胃がん検診は本人希望の選択制となります。

\*（18）喀痰細胞診はたんの出る希望者に実施します。

○対象年齢による健診項目以外はオプション健診となり、費用は本人負担となります。

○二次検診（精密検査・経過観察を含む）は保険診療となります。

### (2) 任意継続被保険者健診

①健診項目・対象年齢等は（1）に同じ。

②対象年齢による健診項目の費用はすべて健保組合負担。（それ以外はオプション健診となり、費用は本人負担）