

健康診断項目比較表

一般財団法人 大阪府結核予防会

			令和5年度		
			40歳未満の被保険者 (甲種本人を除く)	40歳以上の被保険者 (甲種本人を除く)	甲種本人 (後期高齢組合員を除く)
一般検査	診 察		●	●	●
	身体計測	身長	●	●	●
		体重	●	●	●
		肥満度・BMI	●	●	●
		腹 囲	●	●	●
		視 力	●	●	●
	血 圧		●	●	●
	尿	蛋 白	●	●	●
		糖	●	●	●
		潜 血	●	●	●
沈 渣			●	●	
呼 吸 器	胸部X線	デジタル (一方向)	●	●	●
聴 力	オーディオメトリー		●	●	●
消 化 器	便潜血 (免疫法)		オプション	●	●
胃がんリスク	ピロリ菌抗体 (ヘリコバクターピロリIgG)		オプション	オプション	●
循 環 器	安静心電図		●	●	●
	眼底・単眼			●	●
血 清 脂 質	HDLコレステロール		●	●	●
	LDLコレステロール		●	●	●
	トリグリセライド (中性脂肪)		●	●	●
	LH比 (LDL/HDL比)		●	●	●
選 択 項 目	胃がん (胃部X線デジタル撮影・任意型)		オプション (自費)	いずれか 1つを選択 (無料です) ※家族の方も 無料です	いずれか 1つを選択 (無料です) ※家族の方も 無料です
	胃がんリスク (ペプシノゲン)				
	腫瘍マーカー				
	前立腺がん (PSA)				
	乳がん (超音波検査)				
	乳がん (マンモグラフィ2方向)				
	子宮がん (医師採取法)				
	腹部超音波検査				

健康診断項目比較表

一般財団法人 大阪府結核予防会

		令和5年度		
		40歳未満の被保険者 (甲種本人を除く)	40歳以上の被保険者 (甲種本人を除く)	甲種本人 (後期高齢組合員を除く)
肝機能	総蛋白			●
	アルブミン			●
	A/G比			●
	AST (GOT)	●	●	●
	ALT (GPT)	●	●	●
	γ-GT (γ-GTP)	●	●	●
	A L P			●
	L D H			●
肝炎ウイルス	HBs抗原	●	●	●
	HBs抗体	●	●	●
	HCV抗体	●	●	●
糖尿病	血糖 (グルコース)	●	●	●
	HbA1C	●	●	●
腎機能	尿素窒素 (BUN)		●	●
	クレアチニン		●	●
	e-GFR		●	●
痛風	尿酸	オプション	●	●
膵機能	血清アミラーゼ	オプション	●	●
	尿アミラーゼ	オプション	●	●
貧血等	赤血球数	●	●	●
	血色素量 (ヘモグロビン)	●	●	●
	ヘマトクリット	●	●	●
	白血球数	●	●	●
	血小板数		●	●
甲状腺	サイロキシン (TSH・FT4)	オプション	オプション	●
リウマチ	RF定量	オプション	オプション	●
ウイルス抗体検査 (EIA法)	風しん・麻疹・ムンプス・水痘	オプション	オプション	オプション
健診料金 (税込) (被保険者の受診費用は無料です)		12,760円※	17,380円※	20,350円※

※選択・オプション項目の金額は含まれていません。