

2023年度 健康診断検査項目表 比較表 ※赤字 変更点と注意事項

		一般							全国健康保険協会(協会けんぽ)加入者用		
コース名称		脳ドック	定期健診A	深夜業務健診	生活習慣病	日帰りドック	コース名称		一般健診	一般健診+付加健診	差額ドック
料金(税別)		¥45,000	¥13,000	¥11,500	¥25,500	¥45,000	料金(税別)		保険証の資格確認が必須		
消費税10%		¥4,500	¥1,300	¥1,150	¥2,550	¥4,500	消費税10%				
料金		¥49,500	¥14,300	¥12,650	¥28,050	¥49,500	料金		¥5,282	¥7,971	¥29,317
対象年齢		全年齢	全年齢 安衛則	全年齢	全年齢	全年齢	対象年齢		35才~74才	40・50才	35才以上
問診		●	●	●	●		問診		●	●	
診察	内科	●	●	●	●		診察	内科	●	●	
身体計測	身長・体重	●	●	●	●		身体計測	身長・体重	●	●	
	標準体重	●			●			標準体重	●	●	
	肥満度	●			●			肥満度	●	●	
	BMI	●	●	●	●			BMI	●	●	
	腹囲計測	●	●	●	●			腹囲計測	●	●	
体脂肪率		●			●		体脂肪率		●	●	
		●			●				●	●	
血圧測定	座位測定	●	●	●	●		血圧測定	座位測定	●	●	
視力検査	スクリーン・スコープによる遠方視力	●	●	●	●		視力検査	スクリーン・スコープによる遠方視力	●	●	
聴力検査	聴力 1000Hz・4000Hz	●	●	●	●		聴力検査	聴力 1000Hz・4000Hz	●	●	
心電図検査	安静時12誘導	●	●	●	●		心電図検査	安静時12誘導	●	●	
胸部X線検査	デジタル撮影		●1方向		●1方向	(●2方向)	胸部X線検査	デジタル撮影	●1方向	●1方向	(●2方向)
上部消化管X線	X線/デジタル撮影				●		上部消化管X線	X線/デジタル撮影	●	●	
腹部超音波	胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓						腹部超音波	胆嚢・肝臓・膵臓・腎臓・脾臓		●	
尿一般・腎機能検査	尿蛋白(定性)	●	●	●	●		尿一般・腎機能検査	尿蛋白(定性)	●	●	
	尿潜血	●						尿潜血	●	●	
	尿ウロビリノーゲン	●						尿ウロビリノーゲン			
	尿比重							尿比重			
	尿PH							尿PH			
	クレアチニン	●	●					クレアチニン	●	●	
	尿素窒素(BUN)	●	●					尿素窒素(BUN)			
	GFR(推定値)	●	●					GFR(推定値)	●	●	
尿沈渣						尿沈渣		●			
脂質検査	総コレステロール	●	●		●		脂質検査	総コレステロール	●	●	
	中性脂肪(TG)	●	●	●	●			中性脂肪(TG)	●	●	
	HDLコレステロール	●	●	●	●			HDLコレステロール	●	●	
	LDLコレステロール	●	●	●	●			LDLコレステロール	●	●	
	Non-HDLコレステロール		●		●			Non-HDLコレステロール	●	●	
肝機能検査	AST(GOT)	●	●	●	●		肝機能検査	AST(GOT)	●	●	
	ALT(GPT)	●	●	●	●			ALT(GPT)	●	●	
	γ-GTP	●	●	●	●			γ-GTP	●	●	
	ALP	●			●			ALP	●	●	
肝機能検査	総蛋白(TP)	●			●		肝機能検査	総蛋白(TP)		●	
	A/G比	●						A/G比		●	
	アルブミン	●						アルブミン		●	
	総ビリルビン	●						総ビリルビン		●	
	LDH	●			●			LDH		●	
	直接ビリルビン	●						直接ビリルビン			
	間接ビリルビン	●						間接ビリルビン			
	Ch-E(膠原反応)							Ch-E(膠原反応)			
ZTT	廃止				廃止	ZTT					
TTT	廃止					TTT					
膵臓検査	血清アミラーゼ(血中)						膵臓検査	血清アミラーゼ(血中)		●	
糖尿(代謝系)検査	血糖(空腹時)	●	●	●	●		糖尿(代謝系)検査	血糖(空腹時)	●	●	
	HbA1c	●	●	●	●			HbA1c	●	●	
	尿糖(定性)	●	●	●	●			尿糖(定性)	●	●	
痛風検査	尿酸(UA)	●					痛風検査	尿酸(UA)	●	●	
便潜血反応	潜血反応(2回法)				●必須に変更		便潜血反応	潜血反応(2回法)	●	●	
血液学的検査	白血球数(WBC)	●			●		血液学的検査	白血球数(WBC)	●	●	
	赤血球数(RBC)	●	●	●	●			赤血球数(RBC)	●	●	
	血色素量(Hb)	●	●	●	●			血色素量(Hb)	●	●	
	ヘマトクリット値(Ht)	●			●			ヘマトクリット値(Ht)	●	●	
	血小板(PLT)	●			●			血小板(PLT)	●	●	
	MCV/MCH・MCHC	●						MCV/MCH・MCHC			
	血液型(ABO式・Rh式)							血液型(ABO式・Rh式)			
	血清鉄							血清鉄			
血液像						血液像		●			
炎症反応	CRP						炎症反応	CRP			
	RA							RA			
感染症検査	HBs抗原						感染症検査	HBs抗原			
	HCV抗体							HCV抗体			
血清反応	RPR(基本項目から削除)						血清反応	RPR(基本項目から削除)			
	TPHA(基本項目から削除)							TPHA(基本項目から削除)			
眼底検査	KW	●					眼底検査	KW		●	
	Scheie S	●						Scheie S		●	
	Scheie H	●						Scheie H		●	
眼底検査	眼圧	●					眼底検査	眼圧	●		
肺機能検査	予測肺活量						肺機能検査	予測肺活量		●	
	肺活量(実測値)・肺活量比							肺活量(実測値)・肺活量比		●	
	努力性肺活量							努力性肺活量		●	
	努力性肺活比							努力性肺活比		●	
腫瘍マーカー	1秒率・1秒量						腫瘍マーカー	1秒率・1秒量		●	
	PSA(男性のみ)							PSA(男性のみ)			
	CA-125(女性のみ)							CA-125(女性のみ)			
	結果説明	●【予約制】				●【当日実施】				●【当日実施】	
	頭部MRI	●				-				-	
	頭部MRA	●				-				-	
	頸動脈エコー	●				-				-	

全

項

目

施

※削除・廃止項目は除く

全

項

目

施

※削除・廃止項目は除く

※上部消化管検査について・・・バリウムで実施致しますが、胃カメラに変更可能です。変更される場合は、差額「経口タイプ 4,000円(税別)・経鼻タイプ5,000円(税別)」を追加徴収致します。

2020年4月1日より適用