

## 富士見市国民健康保険人間ドック・特定健診検査項目表

〇〇〇・・・人間ドックのみの検査項目

	項目	人間ドック	特定健診
1	理学所見	聴打診・脈	聴打診・脈
2	身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	身長・体重・腹囲・BMI
3	視力検査	視力検査	
4	呼吸器系	胸部X線	
5	循環器系	血圧・心電図・総コレステロール・ 中性脂肪・HDLコレステロール・ LDLコレステロール	血圧・心電図・ 中性脂肪・HDLコレステロール・ LDLコレステロール
6	消化器系	胃部X線（胃部直接）または胃カメラ （注）	
7	腎機能	尿素窒素・クレアチニン・尿酸・ eGFR	クレアチニン・尿酸・eGFR
8	糖尿病	血糖・HbA1c	血糖・HbA1c
9	肝機能	AST・ALT・γGTP・ 総蛋白・アルブミン・ALP 総ビリルビン・直接ビリルビン・ ChE・LDH	AST・ALT・γGTP
10	B型肝炎	HBs抗原	
11	C型肝炎	HCV抗体	
12	腹部超音波	腹部超音波	
13	血液一般	赤血球数・白血球数・ ヘモグロビン（血色素）・ ヘマトクリット（赤血球容積）・血小板数	赤血球数・白血球数・ ヘモグロビン（血色素）・ ヘマトクリット（赤血球容積）
14	尿定性	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血	蛋白・糖・潜血
15	検便	免疫便潜血（2回法）	
16	眼底	眼底検査	※眼底検査該当の方もあり
	対象者	①満30歳以上の方 ②納期到来分の保険税を完納している方	40歳～74歳の方
	受診期間	通年	6月～11月
	受診機関	2市1町内指定医療機関	2市1町内指定医療機関
	費用	検査料35,090円（消費税3,190円込み）／ 自己負担7,550円	検査料11,000円（消費税1,000円込み） [眼底検査実施の場合12,232円（消費税1,112円込み）] ／自己負担 無料
	申込み方法	市役所か出張所に申請書を提出 ・市役所の場合 即日受診票を交付 ・出張所の場合 後日受診票を郵送 ⇒指定医療機関の中から選んで予約 ⇒保険証と受診票を提示して受診	（4月1日現在国保に加入されている方） 5月中旬～下旬に市から受診券を郵送 ⇒指定医療機関の中から選んで、保険証と受診券を 提示して受診（予約が必要な医療機関も一部あり）

（注）・・・医療機関によって異なりますので、裏面の医療機関一覧にてご確認ください。

### ◎人間ドックの検査結果について

この人間ドックは特定健診を兼ねていますので、検査結果は、受診者本人に対して通知されるとともに、市に提出され、保険者（市）において保存し、特定保健指導等のデータとして活用させていただきます。