

◎福井市国民健康保険の健診・1日ドック

(平成27年度改正)

検査項目		特定健康診査	1日人間ドック・ 長寿1日人間ドック
診察等	問診	○	○
	身長	○	○
	体重	○	○
	腹囲	○	○
	肥満度(BMI)	○	○
	視力	○	○
	聴力	○	○
	胸部聴診・腹部触診(身体診察)	○	○
	血圧	○	○
脂質	中性脂肪	○	○
	HDL-コレステロール	○	○
	LDL-コレステロール	○	○
肝機能	GOT	○	○
	GPT	○	○
	γ-GTP	○	○
	ALP		○
	総蛋白		○
	アルブミン		○
	LDH		○
	CRP		○
アミラーゼ		○	
腎機能	クレアチニン	○	○
痛風	尿酸	○	○
糖尿	空腹時血糖	○	○
	ヘモグロビンA1c	○	○
血液一般	ヘマトクリット値	○	○
	血色素測定	○	○
	赤血球数	○	○
	白血球数		○
	血小板		○
肝炎ウイルス	HBs抗原		○
	HCV抗体		○
尿検査	尿糖半定量	○	○
	尿蛋白半定量	○	○
	潜血		○
	尿沈渣		○
便検査	免疫便潜血検査		○
呼吸	肺活量		○
	1秒量・1秒率		○
心機能	安静時心電図(12誘導)	○	○
肺	胸部レントゲン		○
胃	胃内視鏡		○
眼底検査	眼底カメラ	□	○
婦人科	子宮癌検査		○
腹部超音波検査	腹部超音波		○
福井市国保加入者自己負担額		40～64歳 1,300 65～74歳 1,000	男性 13,000 女性 14,000
正規料金		9,515	男性 44,280 女性 47,520

○・・・必須項目

□・・・医師の判断に基づき選択的に実施する項目