

# 総合健診項目一覧

日本製紙健康保険組合

検査項目		対象者	検査料負担先（年齢は当該年度末現在）				
			34歳以下	35歳	36歳～39歳	40歳以上	
法定健診項目	1	医師診察（既往歴及び業務暦の調査）	全員	事業所	事業所	事業所	事業所
	2	身長・体重	〃	〃	〃	〃	
	3	視力	〃	〃	〃	〃	
	4	腹囲	35歳時・40歳以上は全員	×	〃	×	〃
	5	聴力（1000Hz・4000Hz）	全員	事業所	〃	事業所	〃
	6	血圧	〃	〃	〃	〃	
	7	尿検査（蛋白・糖・潜血）	〃	〃	〃	〃	
	8	胸部X線直接撮影	〃	〃	〃	〃	
	9	血液検査 GOT・GPT・γ-GTP・HDL-cho・LDL-cho・TG・RBC Hb・血糖・Ht・WBC・総ビリルビン・尿酸 尿素窒素・総蛋白・クレアチニン	全員 （但し、34歳以下・36歳～39歳以下は 産業医判断で省略可）	事業所	事業所	事業所	事業所
	10	心電図（安静時12誘導）	全員 （但し、34歳以下・36歳～39歳以下は 産業医判断で省略可）	事業所	事業所	事業所	事業所
健保オプション項目	11	ヘモグロビンA1c測定	希望者	健保	健保	健保	健保
	12	胃がんリスク検査（血液検査）※	希望者	健保	健保	健保	健保
	13	前立腺がん検診（PSA検査）	40歳以上の希望者	×	×	×	健保
	14	大腸がん検診（便潜血検査）	35歳以上の希望者	×	健保	健保	健保
	15	乳がん検診（乳腺エコーまたはマンモグラフィ）	希望者	健保	健保	健保	健保
	16	子宮頸がん検診（自己または医師による細胞採取）	希望者	健保	健保	健保	健保

× = 健保補助対象外

※ 胃がん検診については、胃がんリスク検査（血液検査）のみ健保補助対象。

初回は希望者全員。2回目以降は5歳刻み。（20・25・30・35・40・45・50・55・60・65・70歳 年度末日時点の満年齢）