

別 表 1

西日本パッケージング健康保険組合

生活習慣病予防健康診査項目 (Bコース)
＜当該年度35歳以上被保険者・被扶養者対象＞

1. 問 診
2. 身体計測 (身長・体重・腹囲・BMI指数・標準体重)
3. 視 力
4. 血 圧 測 定
5. 聴 力 (オーディオメーター)
6. 検 尿 (糖・蛋白・潜血反応)
7. 胸部X線 (間接又は直接)
8. 心電図 (12誘導)
9. 生 化 学 的 検 査
 - (1) AST [GOT] (2) ALT [GPT] (3) γ -GTP (4) ALP
 - (5) HDL コレステロール (6) LDL コレステロール (7) 中性脂肪
 - (8) クレアチニン (9) 尿酸 (10) 空腹時血糖 (11) HbA1c
10. 血 球 検 査
 - (1) 赤血球数 (2) ヘマトクリット (3) ヘモグロビン (4) MCV
 - (5) MCH (6) MCHC (7) 白血球数 (8) 血小板数
11. 胃部X線 (間接又は直接)
12. 便潜血反応 (免疫2回法)
13. 眼 底 検 査 (両眼)

＜当該年度50歳以上の男子に次の項目を追加する＞
14. 前立腺検査 (PSA)

＜女子の希望者のみ次の項目を追加する＞
15. 婦 人 科 健 診
 - (1) 子宮細胞診検査 (医師採取法又は自己採取法による)
 - (2) 乳房診検査 (超音波診断法による)
(マンモグラフィーによる)
(医師の視診・触診及び超音波診断法による)
(医師の視診・触診及びマンモグラフィーによる)