

検査項目

検査コース ※検査項目の詳細は健診機関によって異なる場合がございます。

受診対象者		全一般被保険者	35歳以上の一般被扶養者 35歳以上の任意継続者	35歳以上の 全加入者	35歳以上の 全加入者
コース名称		イーウェル 法定健診Bコース	イーウェル 特定健診コース	イーウェル 一般健診A1コース	イーウェル 人間ドックAコース
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む）	●	●	●
	理学所見	既往歴・業務歴	●	●	●
		自覚症状 他覚症状	●	●	●
身体測定等	身長	●	●	●	
	体重	●	●	●	
	BMI	●	●	●	
	腹囲	●	●	●	
	血圧	●	●	●	
胸部検査	胸部X線検査	●	●	●	
	喀痰検査	医師の指示による		医師の指示による	
聴力	オージオメーター（1000/4000）	●	●	●	
尿検査	尿糖（US）	●	●	●	
	尿蛋白	●	●	●	
	尿潜血			●	
	ウロビリノーゲン			●	
血液検査	血液一般	赤血球（RBC）	●	医師の指示による	●
		色素（Hb）	●	医師の指示による	●
		ヘマトクリット（Ht）		医師の指示による	●
		血小板数（PLT/PL）			●
		赤血球色素量（MCH）			●
		赤血球色素濃度			●
		赤血球容積（MCV）			●
	白血球（WBC）			●	
	脂質	総コレステロール（T-Chol）			●
		空腹時中性脂肪（TG）	●	●	●
HDL-cho		●	●	●	
生化学検査	肝機能	GOT（AST）	●	●	●
		GPT（ALT）	●	●	●
	γ-GT（γ-GTP）	●	●	●	
腎機能	尿酸（UA）			●	
	尿素窒素（BUN）			●	
血糖	血清クレアチニン（CRE）	医師の指示による		●	
	空腹時血糖（BS）	どちらか一つ以上		●	
	グリコヘモグロビンA1c	●	●	●	
心電図検査	12誘導	●	医師の指示による	●	
眼検査	眼底検査（片眼以上）		医師の指示による	医師の指示による	
便潜血検査	2回法			●	

【 ● 】…必須の検査項目

【 医師の指示による 】…医師の判断に基づき、選択的に実施する項目

オプション検査

受診対象者		34歳以下の 一般被保険者	35歳以上の 一般被保険者	35歳以上の被扶養者 35歳以上の任意継続者	35歳以上の全加入者	35歳以上の全加入者
コース名称		イーウェル 法定健診Bコース	イーウェル 法定健診Bコース	イーウェル 特定健診コース	イーウェル 一般健診A1コース	イーウェル 人間ドックAコース
婦人科検査	子宮頸部細胞診検査 （医師採取/自己採取）	○（女性のみ） 20歳以上の方	○（女性のみ）	○（女性のみ）	○（女性のみ）	○（女性のみ）
乳腺科検査	マンモグラフィ または乳房エコー検査	—	○（女性のみ）	○（女性のみ）	○（女性のみ）	○（女性のみ）
消化器検査	胃部X線検査	—	○	○	○	—
	胃内視鏡への変更	—	—	—	—	○
脳	脳検査	—	○	○	○	○
肺検査	胸部CT検査	—	—	—	—	○
	喀痰細胞診検査	—	—	—	—	○
肝炎検査	B型肝炎検査（HBs抗原）	—	○	○	○	○
	C型肝炎検査（HCV抗体）	—	○	○	○	○
腫瘍マーカー	前立腺がん検査（PSA）	—	○（男性のみ）	○（男性のみ）	○（男性のみ）	○（男性のみ）
その他	便潜血検査（2回法）	—	○	○	—	○

【 ○ 】…選択可能検査項目

【 — 】…選択不可

※マンモグラフィおよび乳房エコー実施時に、健診機関によっては乳房視触診が実施される場合がございます。

単独

受診対象者		20～34歳以下
コース名称		単独コース
婦人科検査	子宮頸部細胞診検査（医師）	○（女性のみ）