

平成21年度 富士見市国民健康保険人間ドック検査項目 新旧対照表 資料 3

	項目	旧 (20年度検査内容)	新 (21年度検査内容)
1	理学所見	聴打診・脈	聴打診・脈
2	身体計測	身長・体重・血液型・腹囲・BMI	身長・体重・腹囲・BMI
3	視力検査	視力検査	視力検査
4	呼吸器系	胸部X線	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・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
6	消化器系	胃部X線(胃部直接)または胃カメラ	胃部X線(胃部直接)または胃カメラ
7	腎機能	尿素窒素・クレアチニン・尿酸	尿素窒素・クレアチニン・尿酸
8	糖尿病	血糖・HbA1c	血糖・HbA1c
9	肝機能	GOT・GPT・γGTP・ZTT・総蛋白・ALP	GOT・GPT・γGTP・総蛋白・ALP
10	B型肝炎	HBs抗原	HBs抗原
11	C型肝炎	HCV抗体	HCV抗体
12	膵機能	血清アミラーゼ	血清アミラーゼ
13	腫瘍マーカー	CEA	—
14	腹部超音波	—	腹部超音波
15	リュウマチ 感染症	CRP・RA・ASO	CRP・RA
16	梅毒	RPR・TPHA	—
17	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)・血沈	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)
18	尿定性	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血
19	検便	免疫便潜血(2回法)	免疫便潜血(2回法)
20	眼底	—	眼底検査

平成21年度 富士見市国民健康保険人間ドック・特定健診検査項目表

○○○…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1)	
7	腎機能	尿素窒素・クレアチニン・尿酸	
8	糖尿病	血糖・HbA1c	血糖・HbA1c
9	肝機能	GOT・GPT・γGTP・ 総蛋白・ALP	GOT・GPT・γGTP
10	B型肝炎	HBs抗原	
11	C型肝炎	HCV抗体	
12	脾機能	血清アマラーゼ	
13	腹部超音波	腹部超音波	
14	リュウマチ感染症	CRP・RA	
15	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)	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)
16	尿定性	蛋白・糖・ウロビリノーゲン・潜血	蛋白・糖・潜血
17	検便	免疫便潜血(2回法)	
18	眼底	眼底検査	※眼底検査該当の方もあり
	対象者	①30歳以上の方 ②納期到来分の保険料を完納している方	40歳～74歳の方
	受診期間	通年	7月～11月
	受診機関	市内指定医療機関	2市1町内指定医療機関
	費用	検査料33,495円/自己負担6,595円	検査料10,500円(眼底検査実施の場合11,676円) /自己負担1,000円
	申込み方法	市役所か出張所に申込書を提出 ・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 ⇒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) 6月に市から受診券を郵送 ⇒指定医療機関の中から選んで予約 (予約不要の医療機関も一部あり) ⇒受診券と保険証を提示して受診

※注1 消化器系の検査で下記医療機関は、胃部X線になります。

鈴木内科医院、東みずほクリニック、ふじみ野内科クリニック