

家族健康診断補助金 対象検査項目

区分	検査項目	詳 細
18 歳 以 上 共 通	診察、問診	
	身体測定	身長・体重・腹囲・BMI
	血圧測定	
	視力検査	
	尿検査	糖・蛋白・潜血
	貧血検査	RBC・WBC・Hb・ヘマトクリット・血小板
	脂質検査	TG・HDL-C・LDL-C・T-CHO・non HDL-C
	肝・胆・膵機能検査	AST・ALT・ γ -GPT・ALP・LDH・総蛋白
	腎機能検査	尿素窒素・クレアチニン・尿酸
	糖尿病検査	血糖値・HbA1c
	心電図検査	安静時 12 誘導
	胸部 X 線検査	
38 歳 以上	便潜血検査	2 回法
	胃部レントゲン検査	