

一般健診

健診コース		イーウェル 一般健診A1コース		イーウェル 特定健診コース			
		巡回健診	施設健診	巡回健診	施設健診		
身体測定等	問診・理学所見	●	●	●	●		
	身長	●	●	●	●		
	体重	●	●	●	●		
	BMI	●	●	●	●		
	腹囲	●	●	●	●		
	血圧	●	●	●	●		
	視力	●	●				
	胸部X線検査	●	●				
尿検査	聴力	●	●				
	尿糖 (US)	●	●	●	●		
	尿蛋白	●	●	●	●		
	尿潜血	●	●				
血液検査	ウロビリノーゲン	●	●				
	血液一般	赤血球 (RBC)	●	●		医師の指示による	
		血色素 (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 (MCHC)	●	●			
		赤血球容積 (MCV)	●	●			
		白血球 (WBC)	●	●			
	生化学検査	脂質	総コレステロール (T-Cho)	●	●		
			空腹時中性脂肪 (TG)	●	●	●	●
			HDL-cho	●	●	●	●
			LDL-cho	●	●	●	●
		肝機能	GOT (AST)	●	●	●	●
			GPT (ALT)	●	●	●	●
			γ-GTP (GGT)	●	●	●	●
		腎機能	総蛋白 (TP)	●	●		
			尿酸 (UA)	●	●		
			尿素窒素 (BUN)	●	●		
血清クレアチニン (CRE)			●	●		医師の指示による	
血糖	空腹時血糖 (BS)	●	●	●			
	グリコヘモグロビンA1c (HbA1c)	●	●	●	●※		
心電図検査	12誘導	●	●		医師の指示による		
便潜血検査	2回法	●	●				
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		
喀痰検査			医師の指示による				

※どちらか1つ以上の実施 (健診機関により異なる)

婦人科検診

※任意継続被保険者は対象外

検査項目		巡回健診	施設健診
マンモグラフィ	巡回健診・施設健診共に選択可能 (一部の健診機関を除く)	●	●
乳房エコー	ただし、マンモグラフィと乳房エコーの両項目を選択した場合、乳房エコーは全額自己負担	●	●
子宮頸部細胞診検査	施設健診にて選択可能 (一部の健診機関を除く)		●
HPV検査	巡回健診にて選択可能	●	