

2025年度 検査項目表



施設健診						
30歳以上の被扶養者・任意継続被保険者						
検査項目	女性		男性			
	30～34歳	35歳以上	30～34歳	35～49歳	50歳以上	
診察、問診	◎	◎	◎	◎	◎	
身体測定（腹囲・BMIを含む）	◎	◎	◎	◎	◎	
視力	◎	◎	◎	◎	◎	
血圧測定	◎	◎	◎	◎	◎	
聴力	◎	◎	◎	◎	◎	
検尿（尿糖、尿蛋白、尿潜血、ウロビリノーゲン）	◎	◎	◎	◎	◎	
胸部X線	◎	◎	◎	◎	◎	
心電図	◎	◎	◎	◎	◎	
血液一般	◎	◎	◎	◎	◎	
血液生化学検査	◎	◎	◎	◎	◎	
痛風（尿酸（UA））	◎	◎	◎	◎	◎	
*1 便潜血 *1：35歳以上は基本項目		◎		◎	◎	
オプション項目						
胃腸X線（直接撮影）		▲		▲	▲	
胃腸内視鏡		▲		▲	▲	
胃腸ピロリ菌 ※未受診者のみ補助		△		△	△	
腹部超音波		△		△	△	
PSA検診（前立腺がん）					△	
脳（MRI/MRA）		△		△	△	
乳がん検診（超音波）	▲	▲				
乳がん検診（マンモグラフィー）	▲	▲				
子宮頸部細胞診（医師採取）	△	△				
その他						
眼底検査 ※実施した場合、健保様へ請求	□	□	□	□	□	
補助上限額 ◎・△・▲以外の項目は全額自己負担	22,000円	40,000円	12,000円	30,000円	33,000円	

◎：基本項目、△：オプション項目、▲：どちらか一つ選択、□：医師の判断による



巡回健診			
30歳以上の被扶養者・任意継続被保険者			
検査項目	女性		
	30～34歳	35歳以上	
診察、問診	◎	◎	
身体測定（腹囲を含む）	◎	◎	
視力	◎	◎	
血圧測定	◎	◎	
検尿（糖、蛋白、潜血）	◎	◎	
胸部X線	◎	◎	
心電図	◎	◎	
血液一般	◎	◎	
血液生化学検査	◎	◎	
痛風（尿酸（UA））	◎	◎	
胃腸X線			△
胃腸ピロリ菌 ※未受診者のみ実施			☆
腹部超音波			△
眼底検査 ※医師の判断にて実施	□	□	
便潜血			◎
乳がん検診（超音波）	△	△	
子宮頸部細胞診（自己採取）	△	△	
補助内容	基本検査+オプションの 全て補助		

◎：基本項目、△：オプション項目、☆：未受診者のみ □：医師の判断による

年齢起算日：2026年3月31日