

二次検査費用補助の対象者基準表 35～39歳対象 (令和8年度)

赤字：令和8年度変更

検査の種類・対象となる疾患等	検査項目	二次検査費用補助の対象となる健康診断結果	項目別補助上限額(円)
医師診察	問診・聴診・触診	前年度に同じ検査項目で二次検査費用の補助をうけていない者で、検査の判定が①或いは②に該当する場合	2,000
尿検査	蛋白・糖		1,500
呼吸器	胸部レントゲン検査	① 判定が「要精密検査」或いは「要治療」 ② 判定が3ヶ月以内の「要再検査」或いは3ヶ月以内の「要受診」	5,000
循環器	心電図(安静時)		3,000
血液検査	赤血球・ヘモグロビン	注：以下の場合には補助対象外 ・判定が「要経過観察」 ・判定が「要受診」等で受診期限の指示がないもの	1,500
肝機能	AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GTP		2,500
血圧測定	最高血圧(収縮期血圧) 最低血圧(拡張期血圧)	次のいずれかに該当 ・最高血圧(収縮期血圧)160mmHg以上 ・最低血圧(拡張期血圧)100mmHg以上	1,000
糖尿病	空腹時血糖	次のいずれかに該当 ・空腹時血糖126mg/dl以上 ・HbA1c(NGSP)6.5%以上	2,000
脂質	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	次のいずれかに該当 ・LDLコレステロール180mg/dl以上 ・中性脂肪500mg/dl以上	2,000
身体計測	身長・体重・腹囲	補助対象外	
眼科	視力	補助対象外	
聴力	聴力	補助対象外	

- ・血圧測定 の二次検査と 循環器 の二次検査の併給補助なし。循環器の二次検査補助3,000円が補助上限となる。
- ・医師診察 の二次検査と他の二次検査の併給補助なし。他の二次検査補助が補助上限額となる。
(例：医師診察の二次検査と循環器の二次検査の場合は、循環器の二次検査補助3,000円が上限額となる)