

健診項目一覧表

2026年度 健康診断のご案内

区分	検査項目	詳細項目	成人家族健診				巡回レディース健診	
			20~29歳	30~34歳	35~39歳	40歳以上		
健診コース	身体測定診察等	医師問診・理学的所見（身体診察）	○	○	○	○	○	
		身長・体重・肥満度（BMI）	○	○	○	○	○	
		視力・聴力	○	○	○	○	○	
		血圧	○	○	○	○	○	
		腹囲	○	○	○	○	○	
	胸部	胸部X線撮影	○	○	○	○	○	
	心電図	12誘導	○	○	○	○	○	
	尿検査	尿糖	○	○	○	○	○	
		尿蛋白	○	○	○	○	○	
		尿潜血	○	○	○	○	○	
		ウロビリノーゲン	○	○	○	○	○	
	血液検査	血液一般	赤血球（RBC）	○	○	○	○	○
			血色素（ヘモグロビン）	○	○	○	○	○
			ヘマトクリット（Ht）	○	○	○	○	○
			血小板数（PLT/PL）	○	○	○	○	○
			白血球数（WBC）	○	○	○	○	○
		脂質	総コレステロール（T-Cho）	○	○	○	○	○
			中性脂肪（TG）	○	○	○	○	○
			HDL-cho	○	○	○	○	○
			LDL-cho	○	○	○	○	○
		肝機能	GOT（AST）	○	○	○	○	○
	GPT（ALT）		○	○	○	○	○	
	γ-GTP（γ-GT）		○	○	○	○	○	
	尿酸（UA）		○	○	○	○	○	
	尿素窒素（BUN）		○	○	○	○	○	
	血清クレアチニン（CRE）		○	○	○	○	○	
	総蛋白（T P）		○	○	○	○	○	
	A/G比				○	○	○	
	総ビリルビン（T-BIL）				○	○	○	
	ALP				○	○	○	
貧血	鉄（Fe）	○	○	○	○	○		
	空腹時血糖（BS）	○	○	○	○	○		
血糖	HbA1c	○	○	○	○	○		
	追加	LDH			○	○		
	コリンエステラーゼ			○	○			
	アルブミン			○	○			
	アミラーゼ			○	○			
	眼底			○	○			
	眼圧			○	○			
オプション	胃部	胃部直接X線				○		
		胃部間接X線				○		
	大腸がん	便潜血2回法				○		
	乳がん	超音波またはマンモグラフィ		○	○	○		
子宮がん	頸部細胞診	○	○	○	○			

大阪ガス健康保険組合では、健康状態のチェックや生活習慣病予防・改善の為、1年に1度の健康診断の受診をお願いしています。ご案内の内容をわかりやすくまとめました。ぜひこの機会に受診をお願いします。
※健診項目・補助内容は裏面をご参照ください。

健診内容	成人家族健診	巡回レディース	婦人科検診	任意医療機関で受診 (指定以外の医療機関) ※	歯科健診
申込先	ウィーメックス(株)		各医療機関へ直接予約	各医療機関へ直接予約	・各歯科医療機関 ・健康開発センター
申込方法	ハガキ・インターネット		電話 ※1		電話
申込期限	2027年 1/31	2026年 12/15	2027年 1/31		2027年 2/28
受診期限	2027年 2/28	2027年 2/28	2027年 2/28	2027年 2/28	2027年 2/28
費用	健診コース: 健診費用の1割※2 オプション項目: 健診費用の3割		健診費用の3割	健診費用全額を医療機関窓口で支払い、後日精算 (3/21までにウィーメックスへ請求)	健診費用全額を歯科医療機関で支払い、後日精算 (3/21までにウィーメックスへ請求)
問合せ先	ウィーメックス(株) 0120-507-066 (受付時間: 月~土9時~17時30分) ※ご予約は承っておりませんので予めご了承ください。			各医療機関	大阪ガス健康保険組合 06-6205-4595

※任意医療機関で受診
成人家族健診、婦人科検診において、任意医療機関で受診される場合は、ウィーメックス(株)への事前予約は不要です。また、医療機関により、申込日から早めの日程で受診可能な場合もあります。医療機関の窓口で支払う費用は、一旦全額負担していただき、後日、自己負担金を除いた金額を必要書類と一緒にウィーメックス(株)へご送付ください。

※1 各医療機関へ電話にて直接予約後、ウィーメックス(株)へハガキまたはインターネットで予約内容をお申込下さい。申込連絡を行っていない場合、全額自己負担もしくは当日受診出来ない場合がございます。
※2 健診コースの健保負担額は上限2万円です。

【注意事項】
年度内で各健診につき1回の補助になります。
お申込がお済みでも受診時に当健保組合に加入していない場合は補助の対象にはなりません。

【健診に関する受付業務など委託先】
ウィーメックス株式会社 TEL: 0120-507-066 (受付時間: 月~土9時~17時30分)

成人家族健診

問合せ先 ウィーメックス株式会社 0120-507-066



□対象者：20歳以上75歳以下の被扶養者（25歳未満は配偶者のみ）
任意継続被保険者、任意継続被扶養者

- 全国約770の医療機関より選択可能なコースです
- 同時にオプション検診も選択可能です（別途自己負担あり）
- 人間ドックを受ける程ではないが、健康が気になる方にオススメ！

申込期限 2027年1月31日

①健診機関の選択

別冊の『健診機関リスト』より受診したい施設を選択

②申し込みをする

- ・ウィーメックス(株)へインターネットもしくはハガキにて申込
- ・必要に応じてオプション検診もあわせて申込

③健診予約券を受領する

申込後、ウィーメックス(株)より送付されます
(約2週間後)

④案内書一式を受領する

健診機関から検査キットや注意事項などの案内書一式が送付されます

⑤健診を受ける

「マイナ保険証、資格確認書」のいずれか・自己負担金を準備のうえ、健診を受けます

⑥健診結果を受領する

健診受診後、健診結果がご自宅あてに送付されます

婦人科検診

問合せ先 ウィーメックス株式会社 0120-507-066



□対象者：女性被保険者
(乳がん検診は30歳以上、子宮がん検診は20歳以上)

- 全国約700の医療機関より選択可能
- マンモグラフィ、乳腺エコー検査は女性スタッフが対応します

申込期限 2027年1月31日

①健診機関の選択

別冊の『健診機関リスト』より受診したい施設を選択

②申し込みをする

受診したい医療機関にご自身で電話をかけ、予約をする
(2週間以降先で予約、任意受診の場合は医療機関により直近での受診可能)

③予約内容を連絡する

予約がとれたら、予約内容をインターネットもしくはハガキにてウィーメックス(株)へ連絡（任意受診の場合は連絡不要）

④健診予約券を受領する

医療機関から検査キットや注意事項などの案内書一式が送付されます

⑤健診を受ける

「マイナ保険証、資格確認書」のいずれか・自己負担金を準備のうえ、健診を受けます（任意受診の場合は一旦全額負担、後日ウィーメックス(株)へ請求書を送付）

⑥健診結果を受領する

健診受診後、健診結果がご自宅あてに送付されます

巡回レディース健診

問合せ先 ウィーメックス株式会社 0120-507-066



□対象者：女性の成人家族健診対象者

- ホテルや市民会館など全国約2,500の女性専用会場より選択可能な女性限定のコースです
- 同時にオプション検診も選択可能です（別途自己負担あり）
- 短時間での受診が可能なので、子育て世代や時間の取れない方にオススメ！（血液検査項目の中に、一部含まれないものがあります）

申込期限 2026年12月15日

①健診機関の選択

案内の『会場リスト』より受診したい会場を選択
※会場により受診日があらかじめ決まっています

②申し込みをする

- ・ウィーメックス(株)へインターネットもしくはハガキにて申込
- ・必要に応じてオプション検診もあわせて申込

③健診予約券を受領する

申込後、ウィーメックス(株)より送付されます
(受診日の1～2ヶ月前)

④案内書一式を受領する

健診機関から検査キットや注意事項などの案内書一式が送付されます（受診日の約2週間前）

⑤健診を受ける

「マイナ保険証、資格確認書」のいずれか・問診票・自己負担金等を持参のうえ、健診を受けます

⑥健診結果を受領する

健診受診後、健診結果がご自宅あてに送付されます
(受診日より約1ヶ月)

歯科健診

問合せ先 大阪ガス健康保険組合 06-6205-4595



□対象者：被保険者（大阪ガス従業員の健康づくり健診対象者は除く）
20歳以上65歳以下の被扶養者（25歳未満は配偶者に限る）
20歳以上65歳以下の任意継続被保険者

- お近くの歯科医療機関で受診できます
- 健診範囲外（歯石除去、レントゲン等）を受診される場合は、保険診療となり、別途自己負担金が必要です

申込期限 2027年2月28日

各歯科医療機関で受ける場合

①申し込みをする

電話にて歯科医療機関に健診を依頼し、予約をする

②健診を受ける

歯科健診実施のお願い・「マイナ保険証、資格確認書」のいずれか・健診費用を準備のうえ、健診を受ける

③費用を請求する

健診受診後、ウィーメックス(株)へ請求書を送付

健康開発センターで受ける場合※

①申し込みをする

電話にてDaigasグループ健康開発センターに健診を依頼し、予約する

②健診を受ける

定期健診当日に歯科健診実施のお願い・自己負担金を準備のうえ、健診を受けます

※対象者は被保険者のみとなります。