

健診等内容表

区分	内容	
基本的な健診の項目	問診	既往歴の調査(服薬歴及び喫煙習慣の状況に係る調査を含む)
	理学的所見	
	身体計測	身長
		体重
		腹囲
		BMI
	血圧	収縮期血圧
		拡張期血圧
	血中脂質検査	空腹時中性脂肪/随時中性脂肪※2
		HDL-コレステロール
		LDL-コレステロール/Non-HDLコレステロール※3
	肝機能検査	GOT
		GPT
		γ-GTP
	血糖検査	ヘモグロビンA1c
		空腹時血糖/随時血糖※4
	尿検査	糖
		蛋白
	総合判定	
※5 詳細な健診の項目 （追加項目）	眼底検査	
保険者独自の追加健診項目	心電図検査	
	貧血検査	赤血球数
		血色素量
		ヘマトクリット値
		血小板数
	腎機能検査	血清クレアチニン及びeGFR
		血清尿酸
	血中脂質検査	総コレステロール
	肝機能検査	血清アルブミン
	尿検査	潜血

※1 特定健康診査の項目は全て実施することとする。ただし、眼底検査については実施しない場合も認める。尿検査については、腎疾患等のため排尿障害を有する者や生理中の女性のみ、実施しない場合も認める。

※2 空腹時中性脂肪は絶食10時間以上、随時中性脂肪は絶食10時間未満に採血を実施する。

※3 中性脂肪が400mg/dl以上である場合又は食後に採血する場合は、Non-HDLコレステロール（総コレステロールからHDLコレステロールを除いたもの）で評価する。

※4 空腹時血糖は絶食10時間以上、随時血糖は食事開始時から3.5時間以上絶食10時間未満に採血を実施する。

※5 「詳細な健診の項目」については、該当者以外の受診者に対しても、「保険者独自の追加項目」として実施する。