

各種健診項目一覧

| 項目 | | 当組合の生活習慣 病予防健診 | 労働安全衛生法に 基づく定期健康診断 | 特定健康診査 | |
|----------------|-------------------------------|-------------------|-----------------------|--------|---|
| 診察 | 問診(既往症、服薬歴、自覚症状、他覚症状、喫煙履歴を含む) | ○ | ○ | ○ | |
| | 計測 | 身長 | ○ | ■ | ○ |
| | | 体重 | ○ | ○ | ○ |
| | | 標準体重(BMI)・肥満度 | ○ | ○ | ○ |
| | | 腹囲 | ○ | ▲ | ○ |
| 理学的所見(身体診察) | | ○ | ○ | ○ | |
| 血压 | | ○ | ○ | ○ | |
| 脂質 | 総コレステロール定量 | ○ | | | |
| | 中性脂肪 | ○ | ◆ | ○ | |
| | HDLコレステロール | ○ | ◆ | ○ | |
| | LDLコレステロール | ○ | ◆ | ○注1 | |
| 肝機能 | AST(GOT) | ○ | ◆ | ○ | |
| | ALT(GPT) | ○ | ◆ | ○ | |
| | γ-GT(γ-GTP) | ○ | ◆ | ○ | |
| | 総蛋白 | ○ | | | |
| | 総ビリルビン | ○ | | | |
| | ALB | ○ | | | |
| | LDH | ○ | | | |
| 代謝系 | 空腹時血糖 | ○ | ◆ | ○注2 | |
| | ヘモグロビンA1c | ○ | ● | ● | |
| | 尿酸 | ○ | | | |
| 血液一般 | ヘマトクリット値 | ○ | | ■ | |
| | ヘモグロビン | ○ | ◆ | ■ | |
| | 赤血球数 | ○ | ◆ | ■ | |
| | 白血球数 | ○ | | | |
| | MCV | ○ | | | |
| | MCH | ○ | | | |
| | MCHC | ○ | | | |
| | 血小板 | ○ | | | |
| 尿・腎機能 | 尿糖 判定量 | ○ | ○ | ○ | |
| | 尿蛋白 判定量 | ○ | ○ | ○ | |
| | 潜血 | ○ | | | |
| | 沈査 | ○ | | | |
| | ウロビリノーゲン | ○ | | | |
| | 血清クレアチニン(eGFR) | ○ | ■ | ■ | |
| 膵機能 | 尿素窒素 | ○ | | | |
| 生理学検査 | アミラーゼ | ○ | | | |
| | 12誘導心電図 | ○ | ◆ | ■ | |
| | 眼底検査 | ○ | | ■ | |
| | 胸部エックス線検査 | ○ | ◆ | | |
| | 喀痰細胞診 | ○ | ■ | | |
| | 胃部レントゲンまたは胃部内視鏡検査 | ○ | | | |
| | 視力 | ○ | ○ | | |
| | 聴力 | ○ | ○ | | |
| その他保険者が任意で行う検査 | 便潜血 | ○ | | | |
| | 超音波検査(胆のう・肝臓・腎臓・膵臓・脾臓) | ○ | | | |
| | PSA(前立腺腫瘍マーカー)50歳以上 | ○ | | | |
| | 子宮頸がん(希望者) | ○ | | | |
| 医師の判断 | 乳がん(希望者) | ○ | | | |
| | 医師の判断(判定) | ○ | ○ | ○ | |
| | 医師の意見 | ○ | ○ | | |

注意事項

○…必須項目

●…空腹時血糖の検査が実施できない場合ヘモグロビンA1cで代替可

■…医師の判断に基づき選択的に実施する項目

▲…医師の判断により省略可(35歳を除く40歳未満の者、妊娠中の女性、BMIが20未満の者、BMIが22未満で自ら腹囲を申告した者)

◆…条件付きで実施する項目(労働安全衛生法に基づく定期健康診断においては35歳および40歳以上の者については医師の判断により実施可)

注1…中性脂肪(血清トリグリセライド)が400mg/dl以上である場合または食後採決の場合は、LDLコレステロールに代えて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)で評価を行うことができる。

注2…やむを得ず空腹時以外に採血を行い、HbA1cを測定しない場合は、食後(食事開始時から3.5時間未満)を除き随時血糖検査を行うことを可とする。