

## 生活習慣病検診検査項目一覧表

	検査項目名称		生活習慣病	
身体計測	身長		○	○…必須項目 ●…選択可能項目 ▲…医師の判断に基づき選択的に実施する項目
	体重		○	
	BMI		○	
	腹囲		○	
生 理	血圧測定		○	
	12誘導心電図		○	
	眼底検査		▲	
	視力検査		○	
	聴力検査		○	
レントゲン 超 音 波	胸部レントゲン検査		○	
	上部消化管レントゲン検査	※1	●	
	上部消化管内視鏡検査		●	
生 化 学	クレアチニン		○	
	eGFR		○	
	尿酸		○	
	総コレステロール		○	
	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 ※2		▲	
	中性脂肪		○	
	GOT (AST)		○	
	GPT (ALT)		○	
	γ-GTP (γ-GT)		○	
	ALP		○	
	HbA1c		○	
	空腹時血糖		○	
血 液 学	赤血球数		○	
	白血球数		○	
	血色素測定		○	
	ヘマトクリット値		○	
尿	蛋白		○	
	糖		○	
	潜血		○	
便	免疫学的便潜血検査 (2日法)		○	
問診・診察	内科		○	
質 問 表			○	

※1 いずれか1つを実施すること。

※2 中性脂肪が400mg/dl以上である場合又は食後採血の場合は、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。

※特定健診データ提供料を含むものとする。