

特定健診等検査項目

| 項目 | 生活習慣病健診 | 特定健診 | 労働安全衛生法 | 項目名 |
|--------------------------|---------|------|---------|----------------|
| 身体計測 | | ○ | ○ | 身長 |
| | | ○ | ○ | 体重 |
| | | ○ | ○ | BMI |
| | | ○ | ○ | 腹囲 |
| | | | ○ | 業務歴 |
| | | ○ | ○ | 既往歴 |
| | | ○ | ○ | 自覚症状 |
| | | ○ | ○ | 他覚症状 |
| 血圧等 | | ○ | ○ | 血圧（収縮期/ 拡張期） |
| 生化学検査 | ○ | ○ | ○ | 中性脂肪 |
| | ○ | ○ | ○ | HDL コレステロール |
| | | ○ | ○ | LDL コレステロール |
| | ○ | ○ | ○ | AST (GOT) |
| | ○ | ○ | ○ | ALT (GPT) |
| 血糖検査 | ○ | ● | ● | 空腹時血糖* |
| | ○ | ● | ● | HbA1c |
| 尿検査 | | ○ | ○ | 尿糖 |
| | | ○ | ○ | 尿蛋白 |
| 血液学検査 | ○ | □ | | ヘマトクリット値 |
| | ○ | □ | ○ | 血色素量 [ヘモグロビン値] |
| | ○ | □ | ○ | 赤血球数 |
| 生理学検査 | ○ | □ | ○ | 心電図 |
| | | | ○ | 胸部エックス線検査 |
| | | | □ | 喀痰検査 |
| | | | □ | （ガフキー） |
| | | | ○ | 視力 |
| | | | ○ | 聴力 |
| その他医療 保険者が任意 に行う検査 | | □ | | 眼底検査 |
| | ○ | | | 白血球 |
| | ○ | | | 血小板 |
| | ○ | | | 総コレステロール |
| | ○ | | | ZTT |
| | ○ | | | ALP |
| | ○ | | | コリンエステラーゼ |
| | ○ | | | TTT |
| | ○ | | | A/G 比 |
| | ○ | | | 総蛋白 |
| | ○ | | | 総ビリルビン |
| | ○ | | | 尿素窒素 |
| | ○ | | | 尿酸 |
| | ○ | | | クレアチニン |
| | ○ | | | CEA（腫瘍マーカー） |
| ○ | | | 便潜血 | |
| ○ | | | 胃部X線 | |

| 項目 | 生活習慣病健診 | 特定健診 | 労働安全衛生法 | 項目名 |
|-------|---------|------|---------|------------|
| 医師の判断 | | ○ | ○ | 医師の診断（判定） |
| | | | ○ | 医師の意見 |
| 質問票 | | ○ | | 服薬 |
| | ○ | ☆ | ○ | 既往歴 |
| | | ☆ | | 貧血 |
| | ○ | ○ | | 喫煙 |
| | | ☆ | | 20歳からの体重変化 |
| | | ☆ | | 30分以上の運動習慣 |
| | ○ | ☆ | | 歩行又は身体活動 |
| | | ☆ | | 歩行速度 |
| | | ☆ | | 1年間の体重変化 |
| | ○ | ☆ | | 食べ方 |
| | ○ | ☆ | | 食習慣 |
| | ○ | ☆ | | 飲酒 |
| | ○ | ☆ | | 飲酒量 |
| | ○ | ☆ | | 睡眠 |
| | | ☆ | | 生活習慣の改善 |
| | ☆ | | 保健指導の希望 | |

○…必須項目

□…医師の判断に基づき選択的に実施する項目

●…いずれかの項目の実施で可

☆…情報を入手した場合に限り医療保険者に報告する項目