

ご提供いただく定期健康診断の検査項目について

	必須項目	備考
① 基本項目	氏名	①～⑥が不足している場合、健診結果として受理することができませんので、必ず実施するようお願い申し上げます。
	生年月日	
	性別	
	健診受診日	
② 診察等	身長	
	体重	
	腹囲	
	血圧	
③ 脂質	脂質（空腹時中性脂肪または随時中性脂肪/TG）	
	脂質（HDLコレステロール）	
	脂質（LDLコレステロールまたはnon-HDLコレステロール）	
④ 肝機能	肝機能（AST/GOT）	
	肝機能（ALT/GPT）	
	肝機能（ γ -GT/ γ -GTP）	
⑤ 血糖	○空腹時血糖 ○ヘモグロビンA1c ○随時血糖（食後3.5時間以上経過していること） 3点のうちいずれか	
⑥ 尿	尿検査（尿糖）	
	尿検査（尿蛋白）	
⑦ 問診等	自覚症状	不足している場合、健診結果として受理することができませんので、「質問票兼同意書」での自己申告を承っております。
	他覚症状	
	服薬歴 （血圧の薬・血糖の薬・脂質の薬）	
	喫煙歴	