

検査項目		生活習慣病 予防健診	節目 健診	人間 ドック	特定健診
診察等	問診	○	○	○	○
	自覚症状	○	○	○	○
	他覚症状	○	○	○	○
	身体計測	身長	○	○	○
		体重	○	○	○
	BMI・標準体重		○	○	○
	肥満度			○	
	腹囲		○	○	○
	血圧（収縮期/拡張期）		○	○	○
	心拍数			○	
脂質	視力		○	○	
	聴力		○	○	
	総コレステロール		○	○	
	空腹時中性脂肪		○	○	○
	随時中性脂肪		■※※	■※※	■※※
	HDL-コレステロール		○	○	○
肝機能	LDL-コレステロール		▲	○	▲
	non-HDL-コレステロール※1		▲	○	▲
	AST（GOT）		○	○	○
	ALT（GPT）		○	○	○
	γ-GT（γ-GTP）		○	○	○
代謝系	ALP		○	○	
	空腹時血糖※2		▲	○	▲
	随時血糖※3		▲		▲
	HbA1c		▲	○	▲
	尿糖		○	○	○
	尿酸		○	○	
	総蛋白			○	
	アルブミン			○	
	総ビリルビン			○	
	アミラーゼ			○	
血液一般	LDH			○	
	ヘマトクリット値		○	○	□
	血色素量（ハモグロビン値）		○	○	□
	赤血球数		○	○	□
	白血球数		○	○	
	血小板数			○	
	末梢血液像			○	
	MCV				
	MCH			○	
	MCHC			○	
	CRP			○	
	血液型（ABO Rh）			◎	
腎機能	HBs抗原		◎	◎	
	尿蛋白		○	○	○
	潜血		○	○	
	尿沈渣顕微鏡検査		○	●	
心機能	血清クレアチニン（eGFR）		○	○	□
	心電図		○	○	□
肺	胸部エックス線検査		○	○	
	喀痰細胞診		●		
呼吸機能	努力肺活量			○	
	1秒量			○	
	1秒率			○	
	%肺活量			○	
眼底検査		□	○	○	□
眼圧検査				○	
胃	上部消化管エックス線検査※4		○※	○	
	腹部超音波検査			○	
大腸	免疫便潜血反応検査		○※	○	
	医師による結果説明			○	
保健指導				○	
追加できる検 診・検査等	骨粗鬆症検診		◎	◎	
	乳房診察+マンモグラフィ		◎	◎	
	乳房診察+乳腺超音波検査			◎	
	婦人科診察+子宮頸部細胞診		◎	◎	
	PSA			◎	
	HCV抗体		◎	◎	
	上部消化管内視鏡※4		◎	◎	

○・・・必須項目

○※・・・20歳、25歳、30歳は検査項目に含まない

◎・・・追加できる検査やオプション項目または本人の申出により省略可の項目

●・・・尿蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可

▲・・・いずれかの項目でも可

□・・・医師の判断に基づき実施する項目

●・・・50歳以上で喫煙指数が600以上であり、検査を希望する者に実施する項目

■※・・・35歳及び40歳以上の者については必須、ただし妊娠中その他の者であって腹囲が内臓脂肪の蓄積を反映していないと判断された者、BMIが20未満の者及び自らが腹囲測定をし、その値を申告した者（BMIが22未満である者に限る）については医師の判断に基づき選択的に実施する項目

■※・・・やむを得ず空腹時以外に採血を行った場合、随時中性脂肪により検査を行うことを可とする

※1・・・中性脂肪が400mg/dl以上や食後採血の場合、LDLコレステロールの代わりにnon-HDLコレステロールにより血中脂質検査を行うことを可とする

※2・・・食事開始後10時間以上経過していること

※3・・・食事開始後3.5時間以上経過していること

※4・・・本人の希望等により上部消化管内視鏡検査に代えることができる