

## 令和8年度 各健診の検査項目の比較

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

- ・・・必須項目
- ※・・・20歳、25歳、30歳は検査項目に含まない
- ◎・・・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の項目
- ▲・・・いずれかの項目でも可
- ◎・・・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
- ・・・医師の判断に基づき実施する項目
- ・・・35歳及び40歳以上の者については必須、それ以外の者については医師の判断に基づき選択的に実施する項目
- ※・・・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3.5時間以上経過していること
- ※3・・・本人の希望等により胃内視鏡検査に代えることができる