

# (参考)健診項目の比較について

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

## 人間ドックと節目健診・生活習慣病予防健診とで実施要否に差異のある検査項目

- ・・・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
- ・・・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
- ◎・・・50歳以上で喫煙指標が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
- ※※・・・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