生活習慣病予防健診検査項目及び検査機器 (施設)

健診機関名

検査項目			検査施設等 (メーカー名・規格・型式) 外注の場合は外注表示と名称	一般+乳子	付加	肝炎ウイルス
ア	診察等	問診		0		
		計測 身長		0		
		体重(標準体重・BMI)		0		
		腹囲		0		
		理学的検査				
		胸部聴診、腹部触診 直腸検査(必要に応じて行う)		0		
		視力検査				
		左・右(ランドルト氏環又は文字視標若し くは卓上型視力検査装置を使用した遠見視 力検査)		0		
		聴力検査 左・右(オージオメーターを使用した 1,000Hz及び4,000Hzの純音による検査)		0		
イ	血圧測定	坐位		0		
ウ	尿検査	糖半定量		0		
		蛋白半定量		0		
		潜血		0		
		尿沈渣顕微鏡検査			0	
エ	糞便検査	免疫便潜血反応検査 (2日法)		0		
オ	血液学的検査	抹梢血液一般検査				
		(ヘマトクリット値、血色素測定、赤血球数、白血球数)		0		
		血小板数			0	
		抹梢血液像			0	
		ヘモグロビンA1 c ※必要と認められるとき		0		
カ	血清検査	HB s 抗原検査				0
		HCV抗体検査				0
		HCV核酸増幅検査				0
キ	生化学検査	空腹時血糖		0		
		総コレステロール		0		

生活習慣病予防健診検査項目及び検査機器(施設)

健診機関名

検査項目		検査項目	検査施設等 (メーカー名・規格・型式) 外注の場合は外注表示と名称	一般	付加	肝炎ウイルス
キ	生化学検査	GOT		0		
		GPT		0		
		アルカリフォスファターゼ		0		
		γ – G T P		0		
		総蛋白			0	
		アルブミン			0	
		中性脂肪		0		
		尿酸		0		
		クレアチニン		0		
		総ビリルビン			0	
		アミラーゼ			0	
		LDH			0	
		HDL-コレステロール		0		
		non-HDL-コレステロール		0		
		LDLーコレステロール		0		
ク	心電図検査	1 2 誘導		0		
ケ	眼底検査	手持式、額帯式、固定式等の電気検眼鏡又は 眼底カメラ【フィルム2枚(現像含む)】			0	
コ	肺機能検査	フローボリュームカーブ (努力肺活量、1秒量、1秒率)			0	
サ	胸部レントゲン 検査	間接撮影(10×10 1枚)又は 直接撮影(大角 1枚)		0		
シ	胃部レントゲン 検査	間接撮影(10×10 8枚以上)又は 直接撮影【透視診断四ツ切8枚以上(スポットを含む)】		0		
ス	胃内視鏡検査	※胃部レントゲン検査に代えて実施する場合		0		
セ	腹部超音波検査	(断層撮影法、B スコープ)(肝、胆、腎)			0	
ソ	乳がん検査	☆マンモグラフィによる検診		0		
タ	子宮頸がん検査	膣脂膏顕微鏡検査 (スメア方式)		0		