

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		○		
	計測 身長		○		
	体重(標準体重・BMI)		○		
	腹囲		○		
	理学的検査 胸部聴診 腹部触診(必要に応じて行う) 直腸検査(必要に応じて行う)		○		
	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)		○		
	聴力検査 左・右(オーディオメーターを使用した1,000Hz及び4,000Hzの純音による検査)		○		
イ 血圧測定	坐位		○		
ウ 尿検査	糖半定量		○		
	蛋白半定量		○		
	潜血		○		
	尿沈渣顕微鏡検査			○	
エ 糞便検査	免疫便潜血反応検査(2日法)		○		
オ 血液学的検査	末梢血液一般検査 (ヘマトクリット値、血色素測定、赤血球数、白血球数)		○		
	血小板数			○	
	末梢血液像			○	
	ヘモグロビンA1c ※必要と認められるとき		○		
カ 血清検査	HBs抗原検査				○
	HCV抗体検査				○
	HCV核酸増幅検査				○
キ 生化学的検査	血糖(空腹時・随時含む)		○		
	総コレステロール		○		

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 生化学的検査	A S T (G O T)		○		
	A L T (G P T)		○		
	アルカリフォスファターゼ		○		
	γ - G T (γ - G T P)		○		
	総蛋白			○	
	アルブミン			○	
	中性脂肪 (空腹時・随時含む)		○		
	尿酸		○		
	クレアチニン		○		
	総ビリルビン			○	
	アミラーゼ			○	
	L D H			○	
	H D L - コレステロール		○		
	non - H D L - コレステロール		○		
	L D L - コレステロール		○		
ク 心電図検査	1 2 誘導		○		
ケ 眼底検査	手持式、額带式、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)】			○	
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)			○	
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)		○		
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)】		○		
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		○		
セ 腹部超音波検査	(断層撮影法、Bスコープ)(肝、胆、腎)			○	
ソ 乳がん検査	マンモグラフィによる検診		○		
タ 子宮頸がん検査	膣脂膏頸微鏡検査(スメア方式)		○		

生活習慣病予防健診検査項目及び検査機器(検診車)

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		○		
	計測 身長		○		
	体重(標準体重・BMI)		○		
	腹囲		○		
	理学的検査 胸部聴診 腹部触診(必要に応じて行う) 直腸検査(必要に応じて行う)		○		
	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)		○		
	聴力検査 左・右(オーディオメーターを使用した1,000Hz及び4,000Hzの純音による検査)		○		
イ 血圧測定	坐位		○		
ウ 尿検査	糖半定量		○		
	蛋白半定量		○		
	潜血		○		
	尿沈渣顕微鏡検査			○	
エ 糞便検査	免疫便潜血反応検査(2日法)		○		
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)		○		
	血小板数			○	
	抹梢血液像			○	
	ヘモグロビンA1c ※必要と認められるとき		○		
カ 血清検査	HBs抗原検査				○
	HCV抗体検査				○
	HCV核酸増幅検査				○
キ 生化学的検査	血糖(空腹時・随時含む)		○		
	総コレステロール		○		

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 生化学的検査	A S T (G O T)		○		
	A L T (G P T)		○		
	アルカリフォスファターゼ		○		
	γ - G T (γ - G T P)		○		
	総蛋白			○	
	アルブミン			○	
	中性脂肪 (空腹時・随時含む)		○		
	尿酸		○		
	クレアチニン		○		
	総ビリルビン			○	
	アミラーゼ			○	
	L D H			○	
	H D L - コレステロール		○		
	non - H D L - コレステロール		○		
	L D L - コレステロール		○		
ク 心電図検査	1 2 誘導		○		
ケ 眼底検査	手持式、額带式、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)】			○	
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)			○	
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)		○		
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)】		○		
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		○		
セ 腹部超音波検査	(断層撮影法、Bスコープ) (肝、胆、腎)			○	
ソ 乳がん検査	マンモグラフィによる検診		○		
タ 子宮頸がん検査	陰脂膏顕微鏡検査 (スメア方式)		○		