

定期健康診断必要項目確認リスト

協会けんぽへご提出される前に下記項目が記載されているかご確認をお願いします。

- 対象者は、健診受診日に協会けんぽに加入している被保険者です。
- 下記項目に不足がある場合は、「問診項目質問票」に不足分をご記入いただくか、または健診結果表に追記をお願いします。

区分	健診結果等必要項目	チェック欄
問診	既往歴	☐
	自覚症状・他覚症状の有無	☐
	喫煙歴	☐
	服薬歴(血圧・脂質・血糖)	☐
健診等	身長	☐
	体重	☐
	腹囲	☐
	BMI	☐
	血圧(収縮期血圧、拡張期血圧)	☐
	空腹時中性脂肪※1	☐
	HDL コレステロール	☐
	LDL コレステロール※2	☐
	AST (GOT)	☐
	ALT (GPT)	☐
	γ-GT (γ-GTP)	☐
	空腹時血糖※3 または HbA1c (NGSP 値)	☐
	尿検査(尿糖・尿たんぱく)	☐
	メタボリックシンドロームの判定	☐
	健診機関(病院)名	☐
	医師の診断(判定)	☐
	医師氏名	☐
その他	会社名	☐
	氏名(カナ)	☐
	生年月日	☐
	性別	☐
	受診年月日	☐
	健康保険証の記号、番号(不明な場合は省略可)	☐
	対象年齢：原則 40～74 歳	☐

※1：脂質検査において、健診実施前に食事を摂取している等により空腹時中性脂肪が測定できない場合は、随時中性脂肪でも可

※2：空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪が 400 mg/dl 以上又は食後採血の場合、LDL コレステロールの代わりに non-HDL コレステロールでも可

※3：やむを得ず空腹時血糖以外において HbA1c (NGSP 値) を測定しない場合は、食直後(食事開始時から 3.5 時間未満)を除き随時血糖でも可