

## 特定健康診査の検査項目

基本的な項目 (全員に実施)	問診票(既往歴、自覚症状、服薬歴(血圧・血糖・コレステロール)、喫煙習慣など)	
	身体計測	身長(cm)・体重(kg)・BMI(kg/cm <sup>2</sup> )・腹囲(内臓脂肪面積)(cm)
	理学的検査	身体診察
	血圧	収縮期血圧(mmHg) ・ 拡張期血圧(mmHg)
	血液化学検査	空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪(mg/dl)・HDL-コレステロール(mg/dl)・LDL-コレステロール(mg/dl) (条件により「Non-HDLコレステロール(mg/dl)」の測定でも可とする場合あり)
	肝機能検査	AST(GOT)(U/l)・ALT(GPT)(U/l)・ $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)(U/l)
	血糖検査	空腹時血糖(mg/dl) または ヘモグロビンA1c(%) (条件により「随時血糖(mg/dl)」でも可とする場合あり)
	尿検査	尿糖・尿蛋白
詳細な項目 (医師の判断により実施)	貧血検査	赤血球数・血色素量・ヘマトクリット値
	心電図検査	
	眼底検査	
	血清クレアチニン検査及びeGFR	

※パート先等で健診を受診された場合は、上記 基本的な項目(全員に実施) の健診結果(コピー)を共済組合に送付してください。