

検査項目表

| 検査分類 | 検査項目 | 被保険者 ・ 被扶養者 |
|------|-----------------|--------------|
| 問診 | ★ 診察 | ○ |
| 身体計測 | ★ 身長 | ○ |
| | ★ 体重 | ○ |
| | ★ BMI指数 | ○ |
| | 標準体重 | ○ |
| | ★ 腹囲 | ○ |
| 視力 | | ○ |
| 血圧 | ★ 最高／最低 | ○ |
| 聴力 | 左右オーディオ | ○ |
| 糖代謝 | ★ 尿糖(定性) | ○ |
| | ★ 空腹時血糖 | ○ |
| | ★ HbA1c | ○ |
| 腎尿路系 | ★ 尿蛋白(定性) | ○ |
| | 尿潜血反応 | ○ |
| | クレアチニン | ○ |
| | eGFR | ○ |
| 脂質代謝 | 総コレステロール | ○ |
| | ★ HDLコレステロール | ○ |
| | ★ LDLコレステロール | ○ |
| | ★ 中性脂肪 | ○ |
| 肝機能 | ★ AST(GOT) | ○ |
| | ★ ALT(GPT) | ○ |
| | ★ γ -GTP | ○ |
| | ALP | ○ |
| 尿酸 | 尿酸 | ○ |
| 血球 | 赤血球数 | ○ |
| | ヘマトクリット | ○ |
| | ヘモグロビン | ○ |
| | MCV | ○ |
| | MCH | ○ |
| | MCHC | ○ |
| | 白血球数 | ○ |
| | 血小板数 | ○ |
| 呼吸器系 | 胸部X線 | ○ |
| 消化器系 | 上部消化管X線 | ○ (35歳以上) |
| | 便潜血反応(免疫2回法) | ○ |
| 心電図 | 安静時 | ○ |
| 子宮 | 医師採取 | ○ |
| | 自己採取 | ○ |
| 乳房 | 超音波 | ○ |
| | マンモグラフィー | ○ |

※特定健診項目(★印)は必ずご受診ください。

※「子宮」の検査は「医師採取」か「自己採取」のどちらか一方を、「乳房」の検査は「超音波」か「マンモグラフィー」のどちらか一方をご選択いただけますが、受診会場によっては選択できない場合がございます。