

## 健康診断検査項目一覧表（協会けんぽ生活習慣病予防健診）

| 検 査 項 目   |                  | 一般健診 | 付加健診 ※2 |
|-----------|------------------|------|---------|
| 診察等       | 問診               | ●    |         |
|           | 診察               | ●    |         |
| 身体測定等     | 身長・体重・血圧・BMI・腹囲  | ●    |         |
|           | 視力・聴力            | ●    |         |
| 尿検査       | 尿蛋白              | ●    |         |
|           | 尿糖               | ●    |         |
|           | 尿ウロビリノーゲン        |      |         |
|           | 尿潜血              | ○    |         |
|           | 尿アセトン体           |      |         |
|           | 尿ビリルビン           |      |         |
|           | 尿清濁              |      |         |
|           | 尿PH              |      |         |
|           | 尿比重              |      |         |
|           | 尿沈渣顕微鏡検査         |      | ○       |
| 大腸検査      | 便潜血反応検査(2回法)     | ○    |         |
| 血液一般検査    | 赤血球数             | ○    |         |
|           | 血色素測定(Hb)        | ○    |         |
|           | 白血球数             | ○    |         |
|           | ヘマトクリット値(Ht)     | ○    |         |
|           | 血小板数             |      | ○       |
|           | MCV              |      | ○       |
|           | MCH              |      | ○       |
|           | MCHC             |      | ○       |
| ウイルス性肝炎検査 | HBs抗原            |      |         |
|           | HCV抗体            |      |         |
| 炎症検査      | CRP              |      |         |
| 血液型検査     | 血液型(ABO,RH):初回のみ |      |         |
| 肝・胆機能検査   | GOT              | ●    |         |
|           | GPT              | ●    |         |
|           | γ-GTP            | ●    |         |
|           | ALP              | ○    |         |
|           | 総蛋白              |      | ○       |
|           | アルブミン            |      | ○       |
|           | A/G比             |      |         |
|           | 総ビリルビン           |      | ○       |
|           | LDH              |      | ○       |
| 糖尿病検査     | 空腹時血糖            | ●    |         |
|           | ヘモグロビンA1c        |      |         |
| 脂質検査      | 総コレステロール         | ○    |         |
|           | 中性脂肪             | ●    |         |
|           | HDLコレステロール       | ●    |         |
|           | non HDLコレステロール   |      |         |
|           | LDLコレステロール       | ●    |         |
| 腎機能検査     | クレアチニン           | ○    |         |
|           | eGFR             | ○    |         |
|           | 尿酸               | ○    |         |
| 膵機能検査     | 血中アミラーゼ          |      | ○       |
| 肺機能検査     | フローボリュームカーブ      |      | ○       |
| 心電図検査     | 12誘導             | ○    |         |
| 胸部検査      | 直接撮影法(X線検査)      | ○    |         |
|           | ヘリカルCT検査         |      |         |
| 上部消化管検査   | 直接撮影法(バリウムX線検査)  | ○    |         |
|           | 内視鏡検査            | ※1   |         |
| 腹部超音波検査   | 断層撮影法            |      | ○       |
| 頸動脈超音波検査  | 断層撮影法            |      |         |
| 眼科検診      | 眼底検査             |      | ○       |
|           | 眼圧検査             |      |         |
| 乳がん検診     | 乳腺超音波検査          |      |         |
| 子宮がん検診    | 子宮頸部細胞診          |      |         |
| 骨密度検査     | DEXA法            |      |         |
| 項目数       |                  | 27項目 | 13項目    |

&lt;備考&gt;

●は特定健診の必須項目です。

※1 胃の検査については、胃部X線検査に代えて内視鏡検査を実施することができます。(差額¥0)

※2 付加健診は40歳・45歳・50歳・55歳・60歳・65歳・70歳方が対象です。

ただし1日の検査人数に限りがございます。変更を希望される方は、申込時にご連絡ください。