

区分	検査項目	人間ドック	特定健康 診査	生活習慣病予防健診	
				施設	巡回 (女性)
身体計測	身長	●	●	●	●
	体重	●	●	●	●
	BMI	●	●	●	●
	腹囲	●	●	●	●
生理	血圧測定(原則2回測定値と平均値)	●	●	●	●
	心電図	●	□	●	●
	心拍数	●			
	眼底検査(両眼撮り)	●	□	□	
	眼圧検査	●			
	視力検査	●		●	●
	聴力検査(簡易聴力)	●		●	●
	呼吸機能検査 1秒率、%肺活量、%1秒量(対標準1秒量)	●			
X線・超音波	胸部X線(2方向)	●		●	●
	上部消化管X線(食道・胃・十二指腸。4ツ切等8枚以上)	●*1			
	腹部超音波	●*2		●	●
生化学	総蛋白	●			●
	アルブミン	●			
	クレアチニン	●		●	●
	eGFR	●	□		
	尿素チッソ			●	●
	尿酸	●		●	●
	総コレステロール	●		●	●
	HDLコレステロール	●	●	●	●
	LDLコレステロール	●*6	●*6	●*6	●*6
	Non-HDLコレステロール				
	空腹時中性脂肪	○*9	○*9	○*9	○*9
	随時中性脂肪	○*9.10	○*9.10	○*9.10	○*9.10
	総ビリルビン	●			●
	AST (GOT)	●	●	●	●
	ALT (GPT)	●	●	●	●
	γ-GT (γ-GTP)	●	●	●	●
	ALP	●			●
	A/G比				●
	空腹時血糖	●	○*9	○*9	○*9
HbA1c	●	○	●	●	
随時血糖(3.5時間以上)		○*7.9	○*7.9	○*7.9	
血液学	赤血球	●	□	●	●
	白血球	●		●	●
	血色素(ヘモグロビン)	●	□	●	●
	ヘマトクリット	●	□	●	●
	血小板数	●		●	
	MCV	●			
	MCH	●			
	MCHC	●			
	血清鉄				●
血清学	CRP(定量法)	●			
	血液型(ABO・Rh)	●*3			
	HBs抗原	●*3			
尿	蛋白	●	●	●	●
	糖	●	●	●	●
	潜血	●		●	●
	沈渣	●*4			
	ウロビリノーゲン			●	
便	潜血(免疫法で実施 2日法)	●		●	●

区分	検査項目	人間ドック	特定健康 診査	生活習慣病予防健診	
				男性	女性
医療面接 (問診)	医療職が担うこと(原則、医師・保健師・看護師とする) 問診票(質問票)は、特定健診対象者には特定健診質問票22項目を含むこと。	●	●	●	●
	既往歴	●	●	●	●
	服薬歴	●	●	●	●
	喫煙歴	●	●	●	●
	自覚症状	●	●	●	●
	他覚症状	●	●	●	●
医師診察	胸部聴診、頸部・腹部接触など	●*5	●*5	●*5	●*5
結果説明	医師が担うこと。受診勧奨、結果報告、特定健康診査対象者には情報提供	●*5	●*5	●*5	●*5
保健指導	医療職が担うこと(実施者は、「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第3版)」に準ずること。医師の結果説明の間での実施も可とする)受診勧奨、結果報告書、特定健康診査対象者には情報提供	●*5	●*5	●*5	●*5
オプション 項目	子宮がん 子宮頸部細胞診(医師採取法)				
	乳がん 乳房検査(マンモグラフィもしくはエコー)				
	上部消化管内視鏡	*8			

●必須項目 ○いずれかの項目の実施で可 □医師の判断に基づき選択的に実施する

- *1 X線検査を基本とする。本人及び保険者から内視鏡検査の申し出があった場合は、オプション項目に掲げる金額を加算し実施する。
- *2 検査対象臓器は肝臓(脾臓を含む)・胆のう・膵臓・腎臓・腹部大動脈とする。但し、膵臓検出できない時はその旨記載をすること。
- *3 本人の申し出により省略可
- *4 蛋白、潜血反応が陰性であれば省略可
- *5 診察・説明・指導は、施設の実情を踏まえた効率的な運用を認める。なお、原則として医師による診察と結果説明は別々に行うこと。
- *6 空腹時中性脂肪若しくは随時中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合は、LDLコレステロールに代えてNon-HDLコレステロール(総コレステロールからHDLコレステロールを除いたもの)で評価を行うことができる。
- *7 やむを得ず空腹時以外において採血を行い、HbA1c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)を除き随時血糖により血糖検査を行うことを可とする。
随時血糖値の条件:食後3.5時間～10時間未満 食直後の採血の場合は、HbA1cの測定をお願いします。(40歳以上の対象者の場合)
- *8 内視鏡検査を行う際は、別途、十分な説明のもとに本人から文書同意を取得すること。原則、鎮痛薬・鎮静薬は使用しない。
《本契約に含まれない検査の実施は、契約外の取扱いとなります。》
- *9 空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪及び空腹時血糖又は随時血糖の判定のため、採血時間(食後)の情報は必須入力項目とする。
- *10 やむを得ず空腹時以外に採血を行った場合は、随時中性脂肪により検査を行うことを可とする。