

健診項目表

令和7年度

	項目	特定健診	25歳時健診	生活習慣病健診	人間ドック
計測	身長	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○
	BMI(標準体重)	○	○	○	○
	腹囲	○		○	○
	視力		○	○	○
	聴力		○	○	○
眼底検査	眼底変化(高血圧・糖尿病)	□		□※1	○
問診・診察	自覚症状	○	○	○	○
	他覚症状	○	○	○	○
	既往歴	○		○	○
質問票	質問票	○	○	○	○
消化器	胃部エックス線			○	○
	腹部超音波				○
	便潜血反応			○	○
呼吸器	胸部エックス線		○	○	○
	喀痰検査		□	□	□
	喀痰細胞診				□
	肺機能				○
循環器	血圧	○	○	○	○
	心電図(12誘導)	□	○	○	○
血液脂質	総コレステロール	○	○	○	○
	HDLコレステロール	○	○	○	○
	空腹時中性脂肪	●注1	●注1	●注1	●注1
	随時中性脂肪	●注1注2	●注1注2	●注1注2	●注1注2
	LDLコレステロール	○注3	○注3	○注3	○注3
肝機能	AST(GOT)	○	○	○	○
	ALT(GPT)	○	○	○	○
	γ-GTP	○	○	○	○
	総蛋白		○	○	○
	ALP		○	○	○
	LAP				△
	LDH				△
	Ch-E				△
	アルブミン				○
	総ビリルビン				○
肝炎ウイルス	HBs抗原				▲
	HCV抗体				▲
糖尿病	空腹時血糖	●	●	●	●
	随時血糖	●注4	●注4	●注4	●注4
	HbA1c	●	●	●	●
	尿糖	○	○	○	○
貧血等	赤血球数	□	○	○	○
	ヘモグロビン	□	○	○	○
	ヘマトクリット	□	○	○	○
	白血球数		○	○	○
	血小板数		○	○	○
痛風	尿酸		○	○	○
腎機能	尿蛋白	○	○	○	○
	尿潜血		○	○	○
	尿沈渣				○
	尿素窒素				△
	血清クレアチニン(eGFR)	□	○	○	○
膵機能	血清アミラーゼ				○
リウマチ反応	RA				○
腫瘍マーカー	AFP				▲
	CEA				▲
	CA19-9				▲
	PSA(男性)				☆
医師の診断(判定)		○	○	○	○

【注意】 ①検査項目は健診機関により異なる場合があります。詳しくは各健診機関へご確認ください。
 ②受診者の希望によるオプション検査料金は受診者負担になります

● 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項目 ☆ 50歳以上男性希望者 ※1 対象は40歳以上 注1 空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪の判定のため、採血時間(食後)の情報は必須入力項目とする。 注2 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。 注3 空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪が400mg/dl以上、または食後採血の場合は、LDLコレステロールに代えてNon-HDLコレステロールで評価を行うことができる。 注4 やむを得ず空腹時以外に採血を行い、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る血糖検査を行うことを可とする。	△ 任意項目 ▲ 本人の希望により省略可
---	-------------------------