

健診基本検査項目

項目	検査内容	全国	東京都外	特定健診項目	労働安全衛生項目	人間ドック学会基本項目
		東振協Bコース	助成制度(以下の項目)			
身体計測	身長	○	○	○	□	○
	体重	○	○	○	○	○
	標準体重	○	○	○	○	○
	BMI	○				○
	肥満度	○	○	○	○	○
	腹囲	○	○	○	●	○
	視力検査(矯正)	○	○		○	○
	血圧測定	○	○	○	○	○
	内科診察	○	○	○	○	○
	問診	○	○	○	○	○
	呼吸機能検査、心拍数					○
尿検査	糖	○	○	○	○	○
	蛋白	○	○	○	○	○
	潜血	○				○
	PH, 沈査、比重					○
胸部X線撮影	直接撮影又は間接撮影、デジタル撮影	○	○		○	○
喀痰細胞診			□		□	
肺機能検査	スパイロメーター					○
聴力測定	簡易法(1000Hz・4000Hz)	○	○		○	○
眼底撮影	無散瞳眼底カメラ	○	□	□		○
心電図検査	標準12誘導	○	○	□	●	○
脂質検査	HDL-CHO (HDL-コレステロール)	○	○	○	●	○
	LDL-CHO (LDL-コレステロール)	○	○	○	●	○
	TG (中性脂肪)	○	○	○	●	○
	TC (総コレステロール)	○	○	○	●	○
肝機能検査	AST (GOT)	○	○	○	●	○
	ALT (GPT)	○	○	○	●	○
	γ-GT (γ-GTP)	○	○	○	●	○
	ALP (アルカリホスファターゼ)	○				○
	TP (総タンパク)、アルブミン					○
腎機能検査	CRE (クレアチニン)	○				○
	eGFR	○		○		○
	UA (尿酸)	○				○
糖尿病検査	FBS (空腹時血糖)	○	■	■	■	○
	HbA1c (ヘモグロビンA1c)	○	■	■	■	○
貧血検査	RBC (赤血球数)	○	●	□	●	○
	WBC (白血球数)	○				○
	Hb (血色素測定・ヘモグロビン値)	○	●	□	●	○
	Ht (ヘマトクリット値)	○	□	□		○
	PLT (血小板)	○				○
	MCV・MCH・MCHC	○				○
感染症検査	CRP、血液型 (ABO, Rh), 梅毒反応、Hbs抗原					○
消化器X線撮影	直接撮影又は間接撮影、デジタル撮影		○			○
大腸癌検査	便潜血反応検査(1回法)	2回法	○			2回法
婦人科検査	子宮細胞診	※				
	乳房視触診	※				
	乳房エコー又はマンモグラフィー	※				
前立腺検査	PSA (当該年度45歳以上の男性希望者のみ)	※				
腹部超音波						○

○・・・必須項目 □・・・医師の判断に基づき選択的に実施する項目 ■・・・いずれかの項目の実施でも可
 ●・・・35歳及び40歳以上の者については必須項目。それ以外の者については医師の判断に基づき選択的に実施する項目
 ※・・・希望者に対して実施する項目 (事前申込必要)