

特定健診の検査項目一覧表

◆◆①基本項目◆◆

検査項目		調べる内容	基準値
診 察	BMI (身長・体重)	肥満度を調べます。	18.5 以上 25 未満
	腹囲	内臓脂肪の蓄積を調べます。	男性 85 未満 女性 90 未満
	血圧	血圧計で血管にかかる圧力を調べます。	収縮期血圧 130 未満 拡張期血圧 85 未満
脂 質	中性脂肪	血液中に含まれる脂質の量から	150 未満
	HDLコレステロール	動脈硬化の危険度などを調べま	40 以上
	LDLコレステロール	す。	120 未満
肝機能	AST (GOT)	血液を採取して肝臓の機能を調べます。	30 以下
	ALT (GPT)		30 以下
	γGT (γ-GTP)		50 以下
糖代謝	空腹時血糖	血液を採取して糖尿病の危険度を調べます。	100 未満
	HbA1c (NGSP値)		5.6 未満
腎機能	尿蛋白・尿糖	尿を採取して腎臓の機能を調べます。	(-)

◆◆②詳細項目◆◆ (医師の判断に基づき選択的に実施する項目は次の通りです。)

検査項目		調べる内容	基準値
貧 血	ヘマトクリット値	血液を採取して貧血の有無を調べます。	男性 38.5~48.9 女性 35.5~43.9
	血色素量 (ヘモグロビン)		男性 13.1~16.3 女性 12.1~14.5
	赤血球数		男性 400~539 女性 360~489
動脈硬化	心電図	心臓の機能を調べます。	異常所見なし
	眼底	目の奥の網膜の状態から動脈硬化の程度を調べます。	異常所見なし
腎機能	クレアチニン検査	血液中のクレアチニンを測り、腎臓の機能を調べます。	男性 1.00 以下 女性 0.70 以下

【留意事項】

上記①②の特定健診に係る費用については、自己負担はありません。

ただし、自ら追加項目の検査を希望した場合は、自己負担となりますのでご了承ください。