

		法律で定められた検査項目			組合が実施する健診の検査項目					
		特定健康診査 (高齢者の医療の確保に関する法律)	法定検査 (労働安全衛生法)		簡易 生活習慣病健診	生活習慣病健診	婦人 生活習慣病健診	婦人 生活習慣病健診 (会場別)	人間ドック	特定健診
対象年齢		40歳～74歳	40歳未満 (除35歳)	40歳以上 (含35歳)	全年齢受診可	35歳以上	35歳以上女性	35歳以上女性	40歳以上	40歳以上
内科診察	診察(聴打診)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	心拍数								○	
身体計測	身長	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	BMI指数	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	標準体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹囲	○		○	○	○	○	○	○	○
血圧	最高/最低	○	○	○	○	○	○	○	○	○
聴力	左右オージオ		○	○	○	○	○	○		
眼科	視力		○	○	○	○	○	○	○	
	眼底検査	□							○	□
	眼圧検査								○	
糖代謝	尿糖(定性)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	空腹時血糖	●	○	○	○	○	○	○	○	●
	HbA1c	●			○	○	○	○	○	●
腎尿路系	尿蛋白(定性)	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	尿潜血			○	○	○	○	○	○	
	尿比重								○	
	尿沈査								○	
	クレアチニン			○	○	○	○	○	○	
脂質代謝	HDLコレステロール	○		○	○	○	○	○	○	○
	LDLコレステロール	○		○	○	○	○	○	○	○
	中性脂肪	○		○	○	○	○	○	○	○
肝機能	AST(GOT)	○		○	○	○	○	○	○	○
	ALT(GPT)	○		○	○	○	○	○	○	○
	γ-GTP	○		○	○	○	○	○	○	○
	ALP					○	○	○	○	
	総蛋白								○	
	アルブミン								○	
	A/G比								○	
	LDH								○	
	総ビリルビン								○	
	血清鉄								○	
尿酸	尿酸					○	○	○	○	
血球検査	赤血球数	□		○	○	○	○	○	○	□
	ヘマトクリット	□			○	○	○	○	○	□
	ヘモグロビン(血色素量)	□		○	○	○	○	○	○	□
	MCV				○	○	○	○	○	
	MCH				○	○	○	○	○	
	MCHC				○	○	○	○	○	
	白血球数				○	○	○	○	○	
	血小板数				○	○	○	○	○	
免疫学的	HBs抗原							○		
呼吸器系	胸部X線		○	○	○	○	○	○	○	
	肺機能測定(スパイロメーター)								○	
消火器系	胃部X線					○	○	○	○	
便	潜血2回法					○	○	○	○	
心電図	安静時	□		○	○	○	○	○	○	□
腹部超音波	肝臓・胆嚢・膵臓・腎臓・脾臓								○	
婦人科	子宮細胞診(医師採取)						●	●	OP女性	
	子宮細胞診(自己採取)						●	●	OP女性	
	乳房視触診						△		OP女性	
	マンモグラフィ						OP女性		OP女性	
	乳房超音波検査						OP女性	○	OP女性	

※ 上記の項目は契約健診機関における各健診の一般的な項目です。実施健診機関により実施項目について若干の過不足生じることがありますので、予めご承知おきください。

※ □は医師の判断に基づき実施

※ ●はいづれかの項目を実施

※ △一部の健診機関のみ実施

※ OPはオプション検査項目