

特定健診検査項目一覧表

特定健診実施
検査項目

	高齢者医療確保法	労働安全衛生法	項目名
身体計測	○	○	身長
	○	○	体重
	○	○	BMI
	○	○	腹囲
診察	○	○	業務歴
	○	○	既往歴
	○	○	自覚症状
	○	○	他覚症状
血圧等	○	○	血圧（収縮期／拡張期）
生化学検査	○	○	中性脂肪
	○	○	HDLコレステロール
	○	○	LDLコレステロール
	○	○	AST（GOT）
	○	○	ALT（GPT）
血糖検査	●	●	空腹時血糖
	●	●	HbA1c
尿検査	○	○	尿糖
	○	○	尿蛋白
血液学検査	□	○	ヘマトクリット値
	□	○	血色素量〔ヘモグロビン値〕
	□	○	赤血球数
生理学検査	□	○	心電図
		○	胸部エックス線検査
		□	喀痰検査
		□	（ガフキー）
			上部消化管エックス線
		○	視力
	□	○	聴力
その他医療保険者が任意に行う検査（主なもの）			眼底検査
			CRP
			血液型
			梅毒反応
			HBs抗原
			HCV抗体
医師の判断	○	○	便潜血
			PSA（前立腺特異抗原）
質問票	○	○	医師の診断（判定）
	○	○	医師の意見
	○	※	服薬
	☆	○	既往歴
	☆	○	貧血
	○	※	喫煙
	☆		20歳からの体重変化
	☆		30分以上の運動習慣
	☆		歩行又は身体活動
	☆		歩行速度
	☆		1年間の体重変化
	☆		食べ方
	☆		食習慣
	☆		飲酒
	☆		飲酒量
	☆		睡眠
☆		生活習慣の改善	
☆		保健指導の希望	

○…必須項目

□…貧血検査・心電図検査・眼底検査は医師が必要と認めた場合に実施する項目

●…いずれかの項目の実施で可

☆…情報を入手した場合に限り医療保険者に報告する項目

※…服薬歴及び喫煙歴については、問診等で聴取を徹底する旨通知

（H20.1.17保発第0117003号『特定健康診査等の実施に関する協力依頼について』）