

特定健康診査検査項目

項 目	内 容	
問診(質問票)	既往歴等(服薬歴及び喫煙習慣の状況を含む)	
計 測	身長/体重/腹囲/肥満度・標準体重(BMI)	
血圧測定		
理学的検査		
脂 質	中性脂肪/HDLコレステロール/LDLコレステロール	
肝 機 能	GOT/GPT/ γ -GTP	
代 謝 系	ヘモグロビンA1c、又は空腹時血糖/尿糖	
貧血検査	ヘマトクリット値/血色素測定/赤血球	※医師の判断による
尿・腎機能	尿蛋白/血清クレアチニン(eGFR 含む)(※医師の判断による)	
心 機 能	12誘導心電図	※医師の判断による
眼底検査		※医師の判断による