

家族健診検査項目一覧表

| 検査項目 | 検査内容 | |
|----------|---|---|
| | 特定健診項目 | 左記以外 |
| 診察 | 診察・問診（特定健診質問票）・既往歴・自覚症状及び他覚症状の有無 | 診察・問診 |
| 身体計測 | 身長・体重・BMI・腹囲 | |
| 眼科検査 | | 視力測定（裸眼・矯正） |
| 聴力検査 | | 聴力（オーディオメーター） |
| 血圧測定 | 血圧測定（収縮期／拡張期） | |
| 尿検査 | 糖・蛋白 | 潜血・ウロビリノーゲン |
| 胸部X線検査 | | 直接撮影（大角1枚） |
| 胃部X線検査 | | 直接撮影（6枚以上） |
| 心電図検査 | | 標準12誘導 |
| 血糖検査 | HbA1c | BS（空腹時血糖） |
| 血液検査 | TG(中性脂肪), HDL-C, LDL-C, AST(GOT), ALT(GPT), γ -GT(γ -GTP), | RBC(赤血球数), WBC(白血球数), Hb(血色素), Ht(ヘマトクリット), TCH(総コレステロール), TP(総蛋白), ALP, CRE(クレアチニン), BUN(尿素窒素), eGFR, UA(尿酸), HBs 抗原(肝炎) |
| 大腸がん検査 | | 便潜血反応（免疫2回法） |
| 総合判定 | 総合判定及び結果報告（メタボ判定、階層化）、情報提供 | 総合判定及び結果報告 |
| 女性の み | 婦人科検査 | 子宮頸がん検査（診察・細胞診）, 乳がん検査（（視診・触診）・マンモグラフィ又はエコー） |