

特定健診では、糖尿病等の生活習慣病、とりわけメタボリック・シンドローム(内臓脂肪症候群)の該当者・予備群を減少させるために、保健指導が必要な方を的確に見つけるための健診項目となっています。

○:必須項目です □:いずれかの項目を実施します △:医師の判断で選択的に実施します

問診・診察		服薬歴(高血圧症、脂質異常症、糖尿病)	○
		喫煙歴	○
		既往症	○
		自覚症状	○
		他覚症状	○
身体計測		身長	○
		体重	○
		BMI	○
		腹囲	○
血圧測定		収縮時血圧	○
		拡張時血圧	○
血液検査	脂質検査	空腹時中性脂肪	□
		随時中性脂肪(食後 3.5 時間以上 10 時間未満)	
		HDL コレステロール(善玉コレステロール)	○
		LDL コレステロール(悪玉コレステロール) ※中性脂肪が 400mg/dl 以上の場合、または食後採血の場合は、non-HDL コレステロール(総コレステロール - HDL コレステロール)でも可	○
	肝機能検査	AST(GOT)	○
		ALT(GPT)	○
		γ-GT(γ-GTP)	○
	血糖検査	空腹時血糖	□
		随時血糖(食後 3.5 時間以上 10 時間未満)	
		HbA1c	
	貧血検査	ヘマトクリット値	△
		血色素数	△
		赤血球数	△
腎機能検査	血清クレアチニン	△	
尿検査		尿糖	○
		尿蛋白	○
心電図検査		心電図	△
眼底検査		眼底	△
医師の判断		総合所見(判定)、医師の意見など	○