

|                 | 項目名            | 一般健診 | 特定健診 |
|-----------------|----------------|------|------|
|                 | 既往歴            | ○    | ○    |
|                 | 服薬歴            | ※    | ○    |
|                 | 喫煙歴            | ※    | ○    |
|                 | 業務歴            | ○    |      |
|                 | 自覚症状           | ○    | ○    |
|                 | 他覚症状           | ○    | ○    |
| 身体計測            | 身長             | ○    | ○    |
|                 | 体重             | ○    | ○    |
|                 | 腹囲             | ○    | ○    |
|                 | BMI            | ○    | ○    |
| 血圧              | 血圧(収縮期/拡張期)    | ○    | ○    |
| 肝機能検査           | AST(GOT)       | ○    | ○    |
|                 | ALT(GPT)       | ○    | ○    |
|                 | γ-GT(γ-GTP)    | ○    | ○    |
| 血中脂質検査          | 空腹時中性脂肪        | ●注1) | ●注1) |
|                 | 随時中性脂肪         | ●注1) | ●注1) |
|                 | HDLコレステロール     | ○    | ○    |
|                 | LDL-コレステロール    | ○    | ○    |
| 血糖検査            | 空腹時血糖          | ●    | ●    |
|                 | HbA1c          | ●    | ●    |
|                 | 随時血糖           | ●注2) | ●注2) |
| 尿検査             | 尿糖             | ○    | ○    |
|                 | 尿蛋白            | ○    | ○    |
| 血液学検査<br>(貧血検査) | ヘマトクリット値       |      | □    |
|                 | 血色素量(ヘモグロビン値)  | ○    | □    |
|                 | 赤血球数           | ○    | □    |
| その他             | 心電図            | ○    | □    |
|                 | 眼底検査           |      | □    |
|                 | 血清クレアチニン(eGFR) | □    | □    |
|                 | 視力             | ○    |      |
|                 | 聴力             | ○    |      |
|                 | 胸部X線検査         | ○    |      |
|                 | 喀痰検査           | □    |      |
| 医師の判断           | 医師の診断(判定)      | ○    | ○    |
|                 | 医師の意見          | ○    |      |

○…必須項目

□…医師の判断に基づき選択的に実施する項目

●…いずれかの項目の実施で可

※…必須ではないが、聴取の実施について協力依頼

注1) 空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪の判定のため、採血時間(食後)の情報は必須入力項目とする。

注2) やむを得ず空腹時以外に採血を行い、HbA1cを測定しない場合は、食直後(3.5時間未満)を除き随時血糖で可とする。