

健診検査項目一覧【従業員用】

| 分類 | 検査項目 | 人間ドック | ミニドック | レディース健診 | 定期健診35 | 定期健診A | 定期健診B | |
|----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------|-----------------|--------|-------|-------|---|
| | | 35歳以上 | 30歳以上 | 30歳以上 (女性のみ) | 35歳以上 | 34歳以下 | | |
| 身体計測 | 身長 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | BMI | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 腹囲 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○※3 | |
| | 肥満度 | ○ | ○ | | | | | |
| 循環器検査 | 血圧 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 心電図 | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| | 心拍数(または脈拍数) | ○ | | | | | | |
| 眼科検査 | 視力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 眼底 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | 眼圧 | ○ | | | | | | |
| 聴力検査 | 聴力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 呼吸器検査 | 胸部X線 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 呼吸機能 | ○ | | | | | | |
| 胃がん検査 | 上部消化管X線(バリウム) | ○ | ○ | | | | | |
| | 上部消化管内視鏡(胃カメラ) (経口/経鼻) | (いずれか) | (原則X線) | | | | | |
| 腹部検査 | 腹部超音波 | ○ | | | | | | |
| 採血検査 | 血液学 | 白血球数(WBC) | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | | 赤血球数(RBC) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | | 血色素量(ヘモグロビン) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | | ヘマトクリット(Ht) | ○ | ○ | ○ | ○ | | |
| | | 血小板数(PLT) | ○ | ○ | | | | |
| | | MCV,MCH,MCHC | ○ | ○ | | | | |
| | 肝機能 | AST(GOT)、ALT(GPT)、 γ-GT(γ-GTP) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | | アルカリフォスファターゼ(ALP) | ○ | ○ | | | | |
| | | 総蛋白(TP) | ○ | | | | | |
| | | アルブミン(ALB) | ○ | | | | | |
| | 脂質 | 総ビリルビン(T-Bil) | ○ | | | | | |
| | | 総コレステロール(TC) | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | HDLコレステロール(HDL-C) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | | LDLコレステロール(LDL-C) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 腎機能 | 中性脂肪(TG) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | | 尿酸(UA) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | | クレアチニン(CRE) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 糖代謝 | eGFR | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | | 空腹時血糖(または随時血糖) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| | 血清学 | ヘモグロビンA1c(HbA1c) | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ |
| CRP | | ○ | | | | | | |
| 尿検査 | 蛋白 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 糖 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | 潜血 | ○ | ○ | | | | | |
| | PH | ○ | | | | | | |
| | 比重 | ○ | | | | | | |
| | 沈渣 | ○※1 | | | | | | |
| 大腸がん検査 | 便潜血(2日法) | ○ | ○ | ○ | | | | |
| 問診・診察 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 質問票(特定健診質問項目含む) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 受診者への情報提供(35歳以上は特定健診結果を含む) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 医師による結果説明 | | ○※2 | | | | | | |
| 婦人科系がん検査 | 乳がん | 乳房X線(マンモグラフィ) | | | ○ | | | |
| | | 乳房超音波 | | | (いずれか) | | | |
| | 子宮頸がん | 医師による内診(または経膣超音波)・頸部細胞診 | | | ○ | | | |

日立健保基本項目

* 健診機関との契約により、検査項目内容の変動(過不足)がある場合があります。

※1. 蛋白、潜血反応が陰性であれば、省略可。

※2. 健診機関によって、実施方法は異なります。(全受診者に実施、希望者のみ実施、医師の判断により実施等)

※3. 30~34歳については、本人の申し出があり、医師が測定不要と判断した場合は、省略可。