

③に該当する方の必要な健診等内容は以下のとおりです。

健診等内容表

区分		内容	
特定健康診査	基本的な健診の項目 *必須	既往歴の調査(服薬歴及び喫煙習慣の状況)	
		自覚症状及び他覚症状の検査	
		身体計測	身長
			体重
			腹囲
			BMI
		血圧	収縮期血圧
			拡張期血圧
		血中脂質検査	中性脂肪
			HDL-コレステロール
			LDL-コレステロール
		肝機能検査	GOT
			GPT
	γ-GTP		
	血糖検査	空腹時血糖	
		ヘモグロビンA <sub>1c</sub>	
	尿検査	糖	
		蛋白	
	詳細な健診の項目 ※医師の判断による追加項目 *任意	貧血検査	赤血球数
			血色素量
ヘマトクリット値			
心電図検査			
血清クレアチニン			
眼底検査			
追加項目 *任意	血清尿酸		
質問票	*任意	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 20歳からの体重変化</li> <li>・ 30分以上の運動習慣</li> <li>・ 食べ方</li> <li>・ 食習慣</li> <li>・ 咀嚼</li> <li>・ 貧血</li> <li>・ 歩行又は身体活動</li> <li>・ 歩行速度</li> </ul>	

※ 詳細な健診の項目（医師の判断による追加項目）を実施する場合は、受診者に十分な説明を行うと共に、その理由を詳述することとする。