別表（第5条関係）

1 検査項目

(1) 必須検査項目

ア 診察

: 身長・体重測定・問診・血圧測定・視力検査・聴力検査・内科聴打診・腹囲・BMI値

イ 尿・ふん便検査

: 尿中一般物質定性半定量検査（試験紙）（尿糖・尿蛋白・尿ウロビリノーゲン・尿潜血）・尿沈渣鏡検・免疫学的便潜血反応

ウ 血液学的検査

: 赤血球数・白血球数・血色素・ヘマトクリット・血液像・血小板数・平均赤血球容積・平均赤血球ヘモグロビン量・平均赤血球ヘモグロビン濃度

エ 生化学的検査(I)

: 総たんぱく・アルブミン・A/G比・AST (GOT)・ALT (GPT)・ γ -GTP・クレアチニン・eGFR・尿酸・総コレステロール・HDLコレステロール・LDLコレステロール（空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪が400mg/dl以上である場合又は食後採血の場合にあつては、健診機関の医師の判断によりNon-HDLコレステロールとすることができる。）・空腹時中性脂肪又は随時中性脂肪・空腹時血糖又は随時血糖・ヘモグロビンA1c

オ 生化学的検査(II)

: 癌胎児性抗原 (CEA) 精密測定
PSA (男性)

カ 免疫学的検査

: CRP (定量)・HBs抗原 (精密)・HCV抗体 (精密)

キ X線

: 胸部X線撮影 (大角1枚)・上部消化管X線撮影 (4F×7枚、スポット4F×2枚)

ク 超音波検査

: 腹部超音波 (肝臓・胆のう・腎臓・膵臓・脾臓など)

ケ 呼吸循環機能検査

: 肺活量・%肺活量・努力肺活量・1秒量・1秒率・フローボリュームカーブ・心電図 (12誘導)

コ 眼科

: 眼底検査

サ 婦人科

: 子宮細胞診

(2) 実施可能健診機関での検査項目

女性のみの任意選択検査 (受診はどちらか1方法のみ)

: 乳房透視撮影 (マンモグラフィ) 又は乳房超音波

2 総合判定

3 指導