

被保険者(35歳以上)生活習慣病健診補助金 組合指定健診項目一覧

		健診項目	組合指定項目
特定健診項目	診察等	既往歴	○
		自覚症状	○
		他覚症状	○
		服薬	○
		喫煙	○
		貧血	☆
		20歳からの体重変化	
		30分以上の運動習慣	
		歩行または身体活動	
		歩行速度	
		咀嚼	
		食べ方	
		食習慣	
		飲酒	
		飲酒量	
		睡眠	○
		生活習慣の改善	
		保健指導の受診歴	
		医師の診断(判定)	
	医師の詳細項目実施理由		
	内科診察	(医師の氏名)	(健診データに入力してください)
		階層化結果	○
		メタボリック該当判定	○
		身長	○
		体重	○
	計測系	BMI	○
		腹囲	○
血圧(収縮期/拡張期)		○	
生化学検査		中性脂肪	○
		HDL-コレステロール	○
		LDL-コレステロール	○
	AST(GOT)	○	
	ALT(GPT)	○	
	γ-GT(γ-GTP)	○	
血糖検査	空腹時血糖 ※食後10時間以上あけて検査	●	
	ヘモグロビンA1c(HbA1c) ※食後10時間未満の場合は必須	●	
尿検査	尿糖	○	
	尿蛋白	○	
特定健診詳細項目	血液学検査	ヘマトクリット値	○
		血色素量[ヘモグロビン値]	○
		赤血球数	○
		血清クレアチニン	○
心機能	12誘導心電図	○	
眼底検査		○	
胃部検査	(胃部X線、胃カメラ、PG法等 1種類)	○	
腹部超音波	(肝臓・膵臓・腎臓・脾臓・胆嚢)	○	
便潜血検査		○	
乳がん検査	マンモグラフィーまたは乳腺エコー	○(乳がん検診補助申請者のみ必須)	

○・・・必須項目

●・・・いずれかの項目の実施で可。ただし食後10時間未満の場合は、必ずヘモグロビンA1c(HbA1c)を検査すること。

☆・・・情報を入力した場合に限り、医療保険者に報告する項目

■・・・健診結果データ入力必須項目