

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	問診 [質問票等]	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	○		
	計測系	身長	○	
		体重	○	
BMI		○		
腹囲		○		
血圧(収縮期/拡張期)		○		
中性脂肪		○		
生化学検査	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