

健康診断 検査項目一覧表

2024/5/28

| | | 身体測定 | 基本健診 (心電図なし) | 雇い入れ時 健診 | 定期健診 (心電図あり) | 生活習慣病健診 |
|----------|-----------------|------|-----------------|-------------|-----------------|---------|
| 問取 調査 | 問診・聴打診・腹部触診 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 既往歴・業務歴 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 自覚症状・他覚症状 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 身体 測定 | 身長 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 体重 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 肥満度(BMI) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 腹囲 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 聴力 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 循環器 | 血圧 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 心電図 | × | × | ○ | ○ | ○ |
| 呼吸器 | 胸部X線直接撮影 | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 血清 脂質 | 総コレステロール | × | ○ | × | ○ | ○ |
| | HDLコレステロール | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | LDLコレステロール | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | トリグリセリド(中性脂肪) | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 腎機能 | 尿素窒素(BUN) | × | ○ | × | ○ | ○ |
| | 推算糸球体濾過量(eGFR) | × | ○ | × | ○ | ○ |
| | クレアチニン(Cr) | × | ○ | × | ○ | ○ |
| | 尿酸(UA) | × | ○ | × | ○ | ○ |
| 膵臓 | アミラーゼ | × | × | × | × | ○ |
| 糖尿病 | 血糖【空腹時】 | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | HbA1c(NGSP) | × | × | × | × | ○ |
| 血算 | 赤血球数(RBC) | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 白血球数 | × | ○ | × | ○ | ○ |
| | ヘマトクリット(Ht) | × | ○ | × | ○ | ○ |
| | 血色素量・ヘモグロビン(Hb) | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 血小板 | × | ○ | × | ○ | ○ |
| 肝機能 | 総蛋白(TP) | × | × | × | × | ○ |
| | AST(GOT) | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ALT(GPT) | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | LDH | × | × | × | × | ○ |
| | γ-GT(γ-GTP) | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | ALP | × | × | × | × | ○ |
| | 総ビリルビン | × | × | × | × | ○ |
| 尿検査 | 尿糖 | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 蛋白 | × | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 潜血 | × | ○ | × | ○ | ○ |
| | 尿ウロビリノーゲン | × | × | × | × | × |

※通常の雇い入れ健康診断および入社後の定期健康診断は、上記黄色部分が必須です(労働安全衛生規則第43条)

☆飲食および介護施設入所関係で必要な場合に行う検査

| | 項目 | 料金(税抜) | 料金(税込) |
|----------------|-----------------|--------|--------|
| 飲食関係 (細菌検査) | 赤痢菌 | ¥3,000 | ¥3,300 |
| | サルモネラ属菌 | | |
| | パラチフス | | |
| | 腸チフス | | |
| | 腸管出血性大腸菌O-157 | | |
| 介護施設 入所関係 | HBs抗体検査(B型肝炎検査) | ¥3,000 | ¥3,300 |
| | HCV抗体検査(C型肝炎検査) | | |
| | MRSAスクリーニング | | |
| | 梅毒検査 | | |
| | 皮膚検査 | | |