

## ★必須項目と「詳細な健診」の項目

### <必須項目>

- 質問票(服薬歴、喫煙歴等)
- 身体計測(身長、体重、BMI、腹囲)
- 理学的検査(身体診察)
- 血圧検査
- 血液検査
  - ・脂質検査(中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール)
  - ・血糖検査(空腹時血糖またはHbA1c)
  - ・肝機能検査(GOT, GPT,  $\gamma$ -GTP)
- 検尿(尿糖、尿蛋白)

### <詳細な健診の項目>

- 心電図
- 眼底検査
- 貧血検査(赤血球数、血色素量、ヘマトクリット値)

## ★「詳細な健診」の実施基準

以下の基準を満たし、かつ医師が必要と判断した場合に実施。

### 【心電図検査】

前年の健診結果等において、血圧・脂質・血糖・肥満のすべての項目について下記の基準に該当した人。

### 【眼底検査】

前年の健診結果等において、血圧・脂質・血糖・肥満のすべての項目について下記の基準に該当した人。

### 【貧血検査】

貧血の既往歴を有する人または視診等で貧血が疑われる人。

### <判定基準>

①血糖	空腹時血糖 100mg/dl以上	または	HbA1c 5.2%以上
②脂質	中性脂肪 150mg/dl以上	または	HDLコレステロール 40mg/dl未満
③血圧	収縮期(最大) 130mmHg以上	または	拡張期(最小) 85mmHg以下
④肥満	腹囲 男性85cm以上 女性90cm以上	または	BMI 25以上

(内臓脂肪面積の測定ができる場合は、内臓脂肪面積の結果で判断し100c m<sup>2</sup>以上が該当。腹囲やBMIが基準値以上で内臓脂肪面積が100c m<sup>2</sup>未満であれば該当しない。)