

**特定健康診査必須項目と定期健康診断項目の比較**

|                  |             | 特 定 健 康 診 査<br>必 須 項 目 | 定期健康診断項目<br>(労働安全衛生法) | 当組合契約医療機関<br>(宇都宮東病院)<br>健 診 実 施 項 目 |      |
|------------------|-------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|------|
|                  |             |                        |                       | 本 人                                  | 家 族  |
| 診<br>療<br>等      | 質問票(問診票)    | ○ 注)                   | ○ 注)                  | ○ 注)                                 | ○ 注) |
|                  | 問診(医師診察)    | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | 身長          | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | 体重          | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | 肥満度・標準体重    | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | 腹囲          | ○                      | ●                     | ○                                    | ○    |
|                  | 視力          | —                      | ○                     | ○                                    | —    |
|                  | 聴力          | —                      | ○                     | ○                                    | —    |
|                  | 理学的所見(身体観察) | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | 血圧          | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
| 脂<br>質           | 総コレステロール    | —                      | —                     | ○                                    | —    |
|                  | 中性脂肪        | ○                      | ●                     | ○                                    | ○    |
|                  | HDLコレステロール  | ○                      | ●                     | ○                                    | ○    |
|                  | LDLコレステロール  | ○                      | ●                     | ○                                    | ○    |
| 肝<br>機<br>能      | GOT         | ○                      | ●                     | ○                                    | ○    |
|                  | GPT         | ○                      | ●                     | ○                                    | ○    |
|                  | r - GTP     | ○                      | ●                     | ○                                    | ○    |
| 代<br>謝<br>系      | 空腹時血糖又は随時血糖 | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | 尿糖(半定量)     | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | ヘモグロビンA1c   | ■                      | —                     | ○                                    | ○    |
| 一<br>般<br>血<br>液 | ヘマトクリット値    | □                      | —                     | ○                                    | ○    |
|                  | 血色素測定       | □                      | ●                     | ○                                    | ○    |
|                  | 赤血球数        | □                      | ●                     | ○                                    | ○    |
|                  | 白血球数        | —                      | —                     | ○                                    | ○    |
| 腎<br>機<br>能      | 尿たんぱく(半定量)  | ○                      | ○                     | ○                                    | ○    |
|                  | 血清クレアチニン    | □                      | □                     | ○                                    | ○    |
| 心機能              | 心電図12誘導     | □                      | ●                     | ○                                    | □    |
| 肺                | 胸部レントゲン     | —                      | ●                     | ○                                    | —    |
|                  | 喀痰細胞診       | —                      | □                     | —                                    | —    |
| 眼                | 眼底検査        | □                      | —                     | □                                    | □    |

○ 必須項目

□ 医師の判断に基づき選択的に実施する項目

■ 採血が食直後3.5時間未満の場合は必須項目

● 35歳の者及び40歳以上の者については必須項目、それ以外の者については、医師の判断に基づき選択的に実施する項目

※ 当組合契約医療機関(宇都宮東病院)の健康診断は、「特定健康診査」及び「安衛法の定期健康診断」のすべての項目を満たすものとなっています。

注) 「厚生労働省が定める特定健康診査の質問票」と「安衛法の定期健康診断の質問票」は異なりますが、当組合契約医療機関(宇都宮東病院)の質問票は、両制度を兼ね備えたものとなっています。