

検査項目一覧表

検査項目		35歳未満	35歳以上
医師診察		○	○
問診		○	○
身長・体重・BMI		○	○
腹囲測定		○	○
血圧測定		○	○
視力		○	○
聴力（オーディオメーター使用1000Hz/4000Hz）		○	○
尿検査	蛋白	○	○
	糖	○	○
	潜血	○	○
血液検査	白血球	○	○
	赤血球	○	○
	ヘモグロビン	○	○
	ヘマトクリット	○	○
	GOT	○	○
	GPT	○	○
	γ-GTP	○	○
	HDLコレステロール	○	○
	LDLコレステロール	○	○
	中性脂肪	○	○
	血糖	○	○
	HbA1c	○	○
	クレアチニン	×	○
	e-GFR	×	○
尿酸	○	○	
胸部レントゲン		○	○
心電図		○	○
便潜血（2回法）		×	○
胃部X線検査（任意）		○	○
☆ABC検査		×	○（35歳なるとき）
◎子宮頸部細胞診（自己採取）（任意）		○	○
●乳房超音波検査（任意）		×	×
腫瘍マーカー PSA		×	△（45歳以上男性）
腫瘍マーカー CA125		×	△（40歳以上女性）

☆ABC検査は、今回初めて当組合の健診を受ける方および35歳になる方に実施します。

◎子宮頸部細胞診（自己採取）の検査キットを受診票に同封しておりますので、**使用・未使用に関わらず**、健診当日に受付に提出してください。

●本年度は乳房超音波検査は実施しません。