

平成30年度 新冠町立国民健康保険診療所 法定健診B・雇用時健診

| 健康診断種別 | 対象年齢 | 健 診 項 目 | 労働安全衛生法 | 新冠町立国民健康保険診療所 | | |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------------|---------------|----------|---|
| | | | 項 目 | 項 目 | 平成30年度料金 | |
| 法定健診B ・雇用時健診 | 35歳 | 問診 | ○ | ○ | | |
| | | 喫煙歴及び服薬歴 | ○ | ○ | | |
| | | 身長体重(身長) | ○ | ○ | | |
| | | 身長体重(体重) | ○ | ○ | | |
| | | ① | 身長体重(BMI) | ○ | | ○ |
| | | | 身長体重(腹囲) | ●2 | | ○ |
| | | | 身長体重(内脂肪面積) | | | |
| | | ② | 尿検査(蛋白) | ○ | | ○ |
| | | | 尿検査(糖) | ○ | | ○ |
| | | | 尿検査(潜血) | | | ○ |
| | | | 尿検査(ウロビリノーゲン) | | | ○ |
| | | ③ | 診察(自覚症状及び他覚症状の有無検査を含む) | ○ | | ○ |
| | | ④ | 血圧測定 | ○ | | ○ |
| | | ⑤ | 視力検査 | | | ○ |
| | ⑥ | 聴力検査(オーディオメーター) | ○ | ○ | | |
| | 40歳以上 | 貧血(赤血球数) | ●2 | ○ | | |
| | | ⑦ | 貧血(ヘモグロビン) | ●2 | | ○ |
| | | 貧血(ヘマトクリット) | | ○ | | |
| | ⑧ | 炎症(白血球数) | | ○ | | |
| | 新規雇用者 | 脂質(総コレステロール) | | ○ | | |
| | | 脂質(中性脂肪) | ●2 | ○ | | |
| | | ⑨ | 脂質(HDLコレステロール) | ●2 | | ○ |
| | | | 脂質(LDLコレステロール) | ●2 | | ○ |
| | | | 脂質(non-HDLコレステロール) | ○ | | ○ |
| | ⑩ | 腎機能(尿素窒素) | | ○ | | |
| | | 腎機能(尿酸) | | ○ | | |
| | | 腎機能(クレアチニン) | | ○ | | |
| | | 腎機能(eGFR) | ○ | ○ | | |
| | ⑪ | 肝機能(総蛋白) | | | | |
| | | 肝機能(GOT) | ●2 | ○ | | |
| | | 肝機能(GPT) | ●2 | ○ | | |
| | | 肝機能(γ-GTP) | ●2 | ○ | | |
| 肝機能(アルブミン) | | | | | | |
| ⑫ | 糖代謝(血糖) | | ○ | | | |
| | 糖代謝(血糖) ※空腹時 | ●2 | ○ | | | |
| | 糖代謝(ヘモグロビンA1C) | 空腹時血糖 代替可 | ○ | | | |
| ⑬ | 心電図検査(12誘導) | ●2 | ○ | | | |
| ⑭ | 胸部X線(間接) | ●2 | ○ | | | |
| | 喀痰検査 | 胸部の結果省略可 | | | | |
| | 眼底検査 | | | | | |

労働安全衛生法

(1)○→必須項目

(2)●2→40歳未満の者については、医師の判断に基づき省略可

(3)腹囲については、①40歳未満(35歳を除く)の者 ②妊娠中の女性 ③腹囲が内臓脂肪の蓄積を反映していないと診断された者
④BMIが20未満である者 ⑤BMIが22未満であって、自ら腹囲を測定し、その値を申告した者は、医師の判断に基づき省略可