

# 主 な 健 康 診 断 ・ 検 査 項 目 表

【 令和6年4月1日現在 】

| 区 分                           |                                         | スマート<br>ドック  | スマート<br>+ | 生活習慣病健診  |          |     | メタボ<br>リック | 定 期<br>健 診 | 特定<br>業務<br>健診 | 雇入時<br>健診<br>(入社時) | 海 外<br>健 診 | 対 象 疾 患 等           |
|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------|-----------|----------|----------|-----|------------|------------|----------------|--------------------|------------|---------------------|
|                               |                                         | (所内)         | (所内)      | 所 内<br>A | 所 内<br>B | 巡 回 |            |            |                |                    |            |                     |
| 身体計測                          | 身長、体重、BMI、腹囲                            | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          | 肥満度                 |
|                               | 体脂肪率                                    | ○            | ○         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          |                     |
| 診 察                           | 聴 打 診                                   | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          |                     |
| 問 診                           | 既往歴、業務歴、家族歴、<br>自・他覚症状、服薬歴、<br>喫煙習慣の状況等 | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          | 現病歴、<br>既往歴疾患等      |
| 生 体                           | 視力、聴力：オージオメーター<br>(1,000HZ ・ 4,000HZ)   | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          | 視力、聴力障害             |
|                               | 血 圧                                     | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          | 高血圧症等               |
|                               | 心 電 図                                   | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          | 不整脈、狭心症等            |
|                               | 心 拍 数                                   | ○            | ○         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          |                     |
|                               | 眼 底 (両目)                                | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 動脈硬化症等              |
|                               | 眼 圧 (両目)                                | ○            | ○         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          | 緑内障等                |
|                               | 超音波検査                                   | 腹 部          | ○         | ○        | ○        | —   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 脂肪肝、胆石症等            |
|                               |                                         | 頭 部          | —         | —        | —        | —   | ○          | —          | —              | —                  | —          | 動脈硬化症等              |
| X 線                           | 胸部（デジタル又は直接撮影）                          | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | —          | —              | ○                  | ○          | 肺がん、肺結核等            |
|                               | 胸部（デジタル又は間接撮影）                          | —            | —         | —        | —        | —   | —          | ○          | —              | —                  | —          |                     |
|                               | 食道・胃・十二指腸                               | ○            | ○         | ○        | ○        | ○※1 | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 胃潰瘍、胃がん等            |
| C T                           | 胸部・腹部撮影                                 | —            | —         | —        | —        | —   | ○          | —          | —              | —                  | —          | 肺がん、<br>上腹部疾患等      |
| 生 化 学<br>・<br>免 疫 学<br>(血液検査) | 総コレステロール                                | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 脂質異常症<br><br>動脈硬化症等 |
|                               | トリグリセリド（中性脂肪）                           | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          |                     |
|                               | HDLコレステロール、LDLコレステロール                   | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          |                     |
|                               | β-リポ蛋白                                  | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          | 冠動脈疾患               |
|                               | Non-HDLコレステロール                          | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | —          |                     |
|                               | 総 蛋 白                                   | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | A/G比                                    | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 肝臓、胆管、胆嚢、<br>膵臓疾患等  |
|                               | アルブミン                                   | ○            | ○         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          |                     |
|                               | 蛋白分画                                    | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | GOT、GPT、γ-GTP                           | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          | 膵臓疾患等               |
|                               | LDH、ALP、γ-GTP                           | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | L A P                                   | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | 総ビリルビン                                  | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 高尿酸血症等              |
|                               | 直接ビリルビン                                 | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | アミラーゼ                                   | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | 尿 酸                                     | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 糖尿病等                |
|                               | 血 糖                                     | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          |                     |
|                               | クレアチン、尿素窒素、e-GFR                        | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | Ca                                      | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 腎臓疾患、貧血等            |
|                               | Fe                                      | —            | ◎         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | フェリチン                                   | —            | ◎         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          |                     |
|                               | Na、K、Cl                                 | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          | ウィルス性肝炎             |
|                               | HBs抗原、HCV抗体                             | ○※2          | ○※2       | ○※2      | —        | ○※2 | ○※2        | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | HBs抗体                                   | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | C R P                                   | ○            | ○         | ○        | —        | —   | ○          | —          | —              | ○※3                | ○          | 細菌感染症等              |
|                               | 腫瘍マーカー(5項目セット)                          | —            | ◎         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          | 腫瘍の有無等              |
|                               | 梅毒定性                                    | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          | 梅毒                  |
|                               | NT-pro BNP ※4                           | ○            | ○         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          | 心臓機能                |
|                               | 甲状腺ホルモン検査 (FT3・FT4・TSH)                 | —            | ◎         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | —          | 甲状腺疾患の有無等           |
| 血 液 学<br>(血液検査)               | 白血球、赤血球、血色素量                            | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          | 貧血、感染症等             |
|                               | ヘマトクリット                                 | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | 血小板数                                    | ○            | ○         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | MCV、MCH、MCHC                            | ○            | ○         | ○        | —        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 細菌感染症等              |
|                               | 血沈（1時間）                                 | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               | HbA1c                                   | ○            | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | —              | ○                  | ○          |                     |
|                               | 血液型ABO・Rh                               | —            | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          | (出国時のみ)             |
| 検 体 検 査                       | 尿                                       | P H、潜血       | ○         | ○        | ○        | —   | ○          | ○          | —              | —                  | ○          | 腎臓、<br>泌尿器疾患等       |
|                               |                                         | 蛋 白          | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          |                     |
|                               |                                         | 沈 渣          | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          |                     |
|                               |                                         | 糖<br>化ヘモグロビン | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | ○          | ○              | ○                  | ○          |                     |
|                               | 便                                       | 便潜血2日法（大腸がん） | ○         | ○        | ○        | ○   | ○          | —          | —              | —                  | ○          | 大腸がん等               |
|                               |                                         | 寄 生 虫        | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          | (帰国時のみ)             |
|                               | その他                                     | 抗酸菌分離培養（喀痰）  | —         | —        | —        | —   | —          | —          | —              | —                  | ○          | 肺結核等                |

※1 巡回健診の「胃部X線検査」につきましては、実施の有無をご選択いただけます。

※2 実施は5歳ごととなっております(実施年齢：30歳・35歳・40歳・45歳 …)。条件により他の年齢の方も実施可能です。詳細はお問合せください。一般の方は実施項目となります。

※3 所内でのみ実施いたします(追加料金なし)。

※4 令和5年度から「肺活量」検査に替えて実施している項目です。