

# 主な健康診断・検査項目表

【令和3年4月1日現在・追加版】

区分	スマートドック (所内)	スマート十 (所内)	生活習慣病健診			メタボリック	定期健診	特定業務健診	雇入時健診 (入社時)	海外健診	対象疾患等	
			所内A	所内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、 自・他覚症状、服薬歴、 喫煙習慣の状況等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	現病歴、 既往歴疾患等	
生体	視力、聴力：オージオメーター (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	○	○	—	—	—	—	—	—	—		
	肺活量 ※1	○	○	—	—	—	—	—	—	—	肺機能障害等	
	眼底(両目)	○	○	○	—	○	○	—	—	○	動脈硬化症等	
	眼圧(両目)	○	○	—	—	—	—	—	—	—	緑内障等	
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)	—	—	—	—	—	○	—	—	—		
CT	食道・胃・十二指腸	○	○	○	○	○※2	○	—	—	○	胃潰瘍、胃がん等	
	胸部・腹部撮影	—	—	—	—	—	○	—	—	—	肺がん、 上腹部疾患等	
生化学 ・ 免疫学 (血液検査)	総コレステロール	○	○	○	—	○	○	—	—	○	脂質異常症	
	トリグリセライド(中性脂肪)	○	○	○	—	○	○	—	—	○		
	HDLコレステロール、LDLコレステロール	○	○	○	○	○	○	—	—	○	動脈硬化症等	
	β-リポ蛋白	—	—	—	—	—	—	—	—	○		
	Non-HDLコレステロール	○	○	○	○	○	—	—	—	—	冠動脈疾患	
	総蛋白	○	○	○	○	○	○	—	—	○		
	A/G比	○	○	○	—	○	○	—	—	○		
	アルブミン	○	○	—	—	—	—	—	—	—		
	蛋白分画	—	—	—	—	—	—	—	—	○		
	GOT、GPT、γ-GTP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	肝臓、胆管、胆嚢、 膵臓疾患等	
	LDH、ALP、γ-GTP	○	○	○	—	○	○	—	—	○		
	LAP	—	—	—	—	—	—	—	—	○		
	総ビリルビン	○	○	○	—	○	○	—	—	○		
	直接ビリルビン	—	—	—	—	—	—	—	—	○		
	アミラーゼ	○	○	○	—	○	○	—	—	○		
尿酸	○	○	○	○	○	○	—	—	○	高尿酸血症等		
血糖	○	○	○	○	○	○	○	○	○	糖尿病等		
クレアチン、尿素窒素、e-GFR	○	○	○	○	○	○	—	—	○			
Ca	○	○	○	—	○	○	—	—	○			
Fe	—	◎	○	—	○	○	—	—	○	腎臓疾患、貧血等		
フェリチン	—	◎	—	—	—	—	—	—	—			
Na、K、Cl	—	—	—	—	—	—	—	—	○			
HBs抗原、HCV抗体	○※3	○※3	○※3	—	○※3	○※3	—	—	○	ウイルス性肝炎		
HBs抗体	—	—	—	—	—	—	—	—	○			
CRP	○	○	○	—	—	○	—	—	○※4	○	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	
血液学 (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	○	○	○	—	○	○	—	—	○		
	血沈(1時間)	—	—	—	—	—	—	—	—	○	細菌感染症等	
	HbA1c ※5	○	○	○	○	○	○	○	○	○	糖尿病等	
	血液型ABO・Rh	—	—	—	—	—	—	—	—	○	(出国時のみ)	
内分泌学	甲状腺ホルモン検査 (FT3・FT4・TSH)	—	◎	—	—	—	—	—	—	—	甲状腺疾患の有無等	
検体検査	尿	PH、潜血	○	○	○	—	○	—	—	○	腎臓、 泌尿器疾患等	
		蛋白	○	○	○	○	○	○	○	○		
		沈渣	—	—	—	—	—	—	—	○		
		糖	○	○	○	○	○	○	○	○		糖尿病等
	便	カビリノーゲン	—	—	—	—	—	—	—	○	肝臓疾患等	
		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 当面、感染予防の観点から実施を見合わせます。 ※2 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。

※3 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。

※4 所内でのみ実施いたします(追加料金なし)。

※5 HbA1c検査は、全年齢について実施いたします(令和3年度は追加料金なし)。

【 令和3年度 合同健診等開催予定表 】

(令和3年4月 ~ 令和4年3月) ※ 事情により変更する場合がございますのでご承知おきください。

県名	地区	時期	実施月	合同	家族	実施回数
愛知	春日井	夏季	令和3年7月~9月	○	○	1回
	豊田		令和3年7月~9月	○	○	1回
	豊橋		令和3年7月~9月	○	○	1回
	一宮		令和3年7月~9月	○	○	1回
	岡崎		令和3年9月	○	○	1回
当センター内	夏季	令和3年7月下旬 ~令和3年9月上旬	-	○	家族健診期間	
	冬季	令和3年11月上旬 ~令和4年3月下旬	-	○	家族健診期間	