

精密検診実施項目

精密検査項目	尿・その他検査項目	血液検査項目
尿糖	尿蛋白、尿糖、アセトン体	空腹時血糖、HbA1c
尿蛋白	尿潜血反応、尿沈渣、尿比重、尿蛋白、尿糖、ウロビリノーゲン	TP、BUN、Na、K
尿潜血反応	尿蛋白、尿糖、尿比重、尿潜血反応、尿沈渣	TP、BUN、Na、K、クレアチニン
負荷血糖	尿蛋白定量、尿糖(食前 60' 120') 定量、尿比重、ケトン体	血糖(食前 60' 120')、HbA1c
腎機能	尿蛋白定量、尿糖定量、尿比重、尿潜血、尿沈渣、 <u>ウロビリノーゲン※2</u>	TP、BUN、Na、K、Ca、クレアチニン、 <u>eGFR※2</u>
肝機能		TP、T-cho、T-BiIL、GOT、GPT、 <u>ALP※2</u> 、LDH、 γ -GTP
血中脂質	血圧	TP、T-cho、HDL-cho、TG、LDL-cho、 <u>non-HDLcho※2</u>
高血圧	尿蛋白定量、尿糖定量、尿比重、尿沈渣、血圧、 <u>心電図※2</u>	TP、BUN、T-cho、 <u>HDL-cho※2</u> 、TG、Na、K、Cl、Ca、クレアチニン
尿酸		T-cho、UA
<u>血液一般</u> ※3		WBC、RBC、Hb、Ht、血小板数、血液像、血清鉄、LDH、CRP
胸部レントゲン	直接撮影	
<u>心電図</u>	<u>負荷心電図※2</u>	

※1 胃部X線検査、便潜血検査、眼底検査、聴力検査、婦人科健診、前立腺がん検査および肺がん検査で該当された方は、最寄りの専門医（保険医療機関）で保険診療にて受診してください。（費用補助はできません。）

※2 下線の検査項目は令和7年度より新たに追加した項目、削除線の検査項目は令和7年度より削除した検査項目になります。また、心電図検査の精密検査項目は負荷心電図のみに変更いたしました。

※3 従来の「貧血検査」「白血球増加」「血液異常」「赤血球増加」精密検査項目は、令和7年度より「血液一般」に集約いたしました。該当者は実施機関の指示に従って必要に応じた検査項目の実施をお願いいたします。（上記すべての検査項目を実施する必要はありません。）