

婦人健診 参考項目

検査種別	健保指定項目および任意項目
診察等	内科診察・自覚症状・保健指導
	既往歴、自覚症状、他覚症状等（問診22項目含む）
	身長・体重・腹囲・BMI・血圧
脂質	Tコレステロール
	血清トリグリセライド（空腹時中性脂肪または随時中性脂肪）
	HDLコレステロール
	LDLコレステロール/non-HDLコレステロール
肝機能	AST（GOT）
	ALT（GPT）
	γ-GT（γ-GTP）
	ALP
代謝系	血糖（空腹時血糖または随時血糖）
	HbA1c
	尿糖
血液一般	ヘマトクリット値
	血色素量
	白血球数
	赤血球数数
尿・腎機能	尿蛋白
	尿潜血
	尿酸
	クレアチニン
	eGFR
生理学検査	視力
	聴力
	心電図
	胸部X線検査（直接撮影）
	胃部X線検査
	眼底検査
がん検査等	便潜血検査(2日法)

※赤字が任意項目となります。

健保指定項目	
乳がん検査 （どちらかを選択）	乳房超音波検査
	マンモグラフィ（1方向・2方向）
子宮がん検査	頸部細胞診（医師採取）
消化器検査	胃部内視鏡検査（胃部X線との差額）