

ニデック健康保険組合 検査項目表

検査区分	検査項目	定期健診	家族健診 (定期健診)	人間ドック		
問診/診察	医師による問診、診察、自覚・他覚症状、既往歴（特定健診問診 22 項目含む）	○	○	○		
	業務歴	○	○	○		
身体計測	身長	○	○	○		
	体重	○	○	○		
	肥満度					
	BMI	○	○	○		
	腹囲	○	○	○		
血圧測定	収縮・拡張	○	○	○		
聴力検査	オーゾ（1000Hz、4000Hz）	○	○	○		
眼科検査	視力（裸眼または矯正）	○	○	○		
	眼底検査（両眼）			○		
	眼圧検査			○		
肺機能検査	スパイロメーター					
心電図検査	安静時 12 誘導	○	○	○		
胸部検査	胸部 X 線検査	○	○	○		
	胃内視鏡検査			いずれか ○		
腹部超音波検査	肝臓・胆嚢・腎臓・脾臓・膵臓			○		
尿検査	蛋白	○	○	○		
	PH					
	糖	○	○	○		
	潜血	○	○	○		
	ウロビリノーゲン					
	沈渣					
	比重					
血液検査	血液学検査	白血球数（WBC）	○	○	○	
		赤血球数（RBC）	○	○	○	
		血色素量（Hb）	○	○	○	
		ヘマトクリット（Ht）			○	
		血小板数（Pit）	○	○	○	
		MCV			○	
		MCH			○	
		MCHC			○	
	生化学検査	肝機能検査	総蛋白（TP）			
			アルブミン（Alb）			
			AST（GOT）	○	○	○
			ALT（GPT）	○	○	○
			γ-GT（γ-GTP）	○	○	○
			ALP			
			総ビリルビン（T-Bill）			○
		LDH				
		脂質検査	総コレステロール（T-cho）			
			中性脂肪（TG）	○	○	○
	HDL コレステロール（HDL-C）		○	○	○	
	LDL コレステロール（LDL-C）		○	○	○	
	腎機能検査	尿素窒素（BUN）			○	
		クレアチン（Cr）・eGFR			○	
		尿酸（UA）	○	○	○	
	糖代謝	空腹時血糖（または随時血糖）	いずれか ○	いずれか ○	いずれか ○	
		HbA1c	○	○	○	
	血清検査	CRP				
	便潜血検査	免疫学（2 回法）	40 歳以上のみ ●	40 歳以上のみ ●	40 歳以上のみ ●	

○：指定項目

★：追加必須検査（40 歳以上全員実施）

人間ドックは健診機関によって検査項目が異なることがあります。