

特定健診・後期高齢者健診・生活機能評価健診項目

|       |                    | 40～64歳 | 65～74歳 |      | 75歳以上  |      |
|-------|--------------------|--------|--------|------|--------|------|
|       |                    | 特定健診   | 生活機能評価 | 特定健診 | 生活機能評価 | 特定健診 |
| 問診    | 服薬歴、既往症、生活習慣に関する項目 | ○      |        | ○    |        | ○    |
|       | 自覚症状               | ○      | ○      | ○    | ○      | ○    |
|       | 生活機能に関する項目         |        | ○      |      | ○      |      |
|       | 肝炎ウイルス検診問診         |        |        |      |        |      |
|       | がん検診問診             |        |        |      |        |      |
| 計測    | 身長                 | ○      | ○      | ○    | ○      | ○    |
|       | 体重                 | ○      | ○      | ○    | ○      | ○    |
|       | BMI                | ○      | ○      | ○    | ○      | ○    |
|       | 血圧                 | ○      | ○      | ○    | ○      | ○    |
|       | 腹囲                 | ○      |        | ○    |        | ○    |
| 診察    | 理学的所見              | ○      | ○      | ○    | ○      | ○    |
|       | 視診（口腔内を含む）         |        | ○      |      | ○      |      |
|       | 触診（関節可動域を含む）       |        | ○      |      | ○      |      |
|       | 聴打診                |        | ○      |      | ○      |      |
|       | 反復唾液嚥下テスト          |        | ○      |      | ○      |      |
| 脂質    | 中性脂肪               | ○      |        | ○    |        | ○    |
|       | HDL                | ○      |        | ○    |        | ○    |
|       | LDL                | ○      |        | ○    |        | ○    |
| 肝機能   | AST(GOT)           | ○      |        | ○    |        | ○    |
|       | ALT(GPT)           | ○      |        | ○    |        | ○    |
|       | r-GT(r-GTP)        | ○      |        | ○    |        | ○    |
| 代謝系   | 空腹時血糖              | ■      |        | ■    |        | ■    |
|       | ヘモグロビンA1c          | ■      |        | ■    |        | ■    |
| 尿・腎機能 | 尿糖                 | ○      |        | ○    |        | ○    |
|       | 尿蛋白                | ○      |        | ○    |        | ○    |
|       | 尿潜血                |        |        |      |        |      |
|       | 血清クレアチン            |        |        |      |        |      |
| 血液一般  | 血色素量               | ●      | ◎      | ●    | ◎      |      |
|       | 赤血球数               | ●      | ◎      | ●    | ◎      |      |
|       | ヘマトクリット値           | ●      | ◎      | ●    | ◎      |      |
|       | アルブミン              |        | ◎      |      | ◎      |      |
| 心機能   | 心電図検査              | ●      | ◎      | ●    | ◎      |      |
| 眼底検査  | 眼底検査               | ●      |        | ●    |        |      |
| 医師の判断 | 医師の判断欄の記載※         | ○      |        | ○    |        |      |
|       | 医師による生活機能評価判断報告書   |        | ◎      |      | ◎      |      |

(参考)

- 必須項目
- 医師の判断に基づき選択的に実施する項目
- ◎ 基本チェックリストによる特定高齢者候補者(注1)のみ実施する項目
- 空腹時血糖とヘモグロビンA1cのいずれか一方を選択
- △ 本人希望により実施する項目