

## 人間ドック項目表(LIXIL健保基本)

検査項目		LIXIL健保 (○:必須 △:任意)		
人間ドック(日帰り)	診察等	質問(問診)	○	
		計	身長	○
			体重	○
		測	BMI・標準体重	○
			腹囲	○
			視力	○
		聴力	○	
		理学的所見(身体診察)	○	
		血圧	○	
	脂質代謝	総コレステロール	○	
		中性脂肪	○	
		HDLコレステロール	○	
		LDLコレステロール	○	
	肝機能	AST(GOT)	○	
		ALT(GPT)	○	
		γ-GT	○	
	糖代謝	空腹時血糖	○	
		尿糖	○	
		ヘモグロビンA1c(HbA1c)	○	
	血液一般	ヘマトクリット値	○	
		血色素量	○	
		白血球数	○	
		赤血球数	○	
	尿・腎機能等	尿蛋白	○	
		尿潜血	○	
		尿沈渣 ※尿蛋白、尿潜血検査が陽性の場合のみ検査でもOK	○(※条件有)	
		クレアチニン	○	
		尿酸	○	
	心機能	安静時心電図	○	
	肺	胸部X線	○	
胃	胃部X線	○		
大腸	便潜血(2回法)	○		
眼	眼底検査	○		
	眼圧検査	△		
腹部	腹部超音波検査	○		
婦人科	女性 (希望者)	子宮 細胞診	△	
		子宮等 エコー	△	
		乳房 視触診	△	
		乳房 マンモグラフィー	△	
		乳房 エコー	△	
脳検査	年度対象 被保険者 (※)	MRI	△	
		MRA	△	
		CT	△	

※当健保組合では、年度内に40歳、45歳、50歳、55歳、60歳・・・以後5歳刻みの被保険者が希望した場合、基本ドック検査に脳検査を追加して受診可能としています。