

平成28年度健診 血液/尿検査必須項目表

[資料2]

※ 変更 / 追加 はありません。

	特定健診	すこやか健診	社保
中性脂肪	●	●	●
HDL-C	●	●	●
LDL-C	●	●	●
γ-GT	●	●	●
AST(GOT)	●	●	●
ALT(GPT)	●	●	●
血糖	●(随時)		○
HbA1c	●	●	○
白血球数	▲		
赤血球数	▲	●	▲
血色素量	▲	●	▲
ヘマトクリット	▲	●	▲
血小板	▲		
アルブミン	●	●	
尿酸	●		
クレアチニン	●	●	
e-GFR	●		
尿糖	●	●	●
尿蛋白	●	●	●
尿潜血	●	●	

食後採血時間により選択になります

*血糖選択の場合、食後採血時間10時間以上です

貧血

●	→ 必須項目
▲	→ 貧血実施(選択)項目

*スピック

生化・血糖
(貧血実施は血算も)

生化・血算・血糖

生化・血糖