一般(定期) 健康診断検査項目

項目		年度末年齢							
項目			~34歳	35歳	36歳~39歳	40歳	41歳~44歳	45歳~	
身長			0	0	0	0	0	0	
体重			0	0	0	0	0	0	
ВМІ			0	0	0	0	0	0	
視力			0	0	0	0	0	0	
聴力	会話域		Δ		Δ		Δ		
中心ノゴ	オージオメーター(1000Hz, 4000Hz)		Δ	0	Δ	0	Δ	0	
胸部×線			0	0	0	0	0	0	
血圧・心拍数		0	0	0	0	0	0		
尿	尿蛋白		0	0	0	0	0	0	
<i>)</i> /K			0	0	0	0	0	0	
腎	血清クレアチニン(e G F R)		0	0	0	0	0	0	
	貧血	赤血球数		0		0	0	0	
		血色素量		0		0	0	0	
	肝機能	GOT (AST)		0		0	0	0	
		GPT (ALT)		0		0	0	0	
血液		$\gamma - GTP (\gamma - GT)$		0		0	0	0	
ш/Х	脂質	HDLコレステロール		0		0	0	0	
		non-HDLコレステロール		0		0	0	0	
		LDLコレステロール		0		0	0	0	
		中性脂肪		0		0	0	0	
	血糖			0		0	0	0	
心電	心電図			0		0	0	0	
腹囲				0		0	0	0	

^{※ 「}O」の項目は、必須です。必ず受診してください。

「 Δ 」の項目は、いずれかの方法で受診してください。

Routine Checkup Items

			Age at the End of the Fiscal Year						
Items			Up to 34 yrs	35 yrs	36 yrs to 39 yrs	40 yrs	41 yrs to 44 yrs	45 yrs and over	
Height			0	0	0	0	0	0	
Weight			0	0	0	0	0	0	
BMI			0	0	0	0	0	0	
Vision			0	0	0	0	0	0	
Hear-	Conversational Level		Δ		Δ		Δ		
ing	Audiometer (1000Hz, 4000Hz)		Δ	0	Δ	0	Δ	0	
chest X-Ray(direct)			0	0	0	0	0	0	
Blood Pressure, Pulse			0	0	0	0	0	0	
llrino	Urein Protein		0	0	0	0	0	0	
or me	Urein Glucose		0	0	0	0	0	0	
Kidney	Kidney Creatinine(eGFR)		0	0	0	0	0	0	
	anemia	Red Cell Count		0		0	0	0	
		Hemoglobin Count		0		0	0	0	
	Liver Functi on	GOT (AST)		0		0	0	0	
		GPT (ALT)		0		0	0	0	
Blood		γ -GTP (γ —GT)		0		0	0	0	
D1000		HDL cholesterol		0		0	0	0	
	Blood Lipids	non-HDL cholesterol		0		0	0	0	
		LDL cholesterol		0		0	0	0	
		Neutral Fats		0		0	0	0	
	Blood Gluocose			0		0	0	0	
ECG				0		0	0	0	
Abdominal Grith				0		0	0	0	

 $[\]times$ Items marked with a circle are compulsory.

Items marked with a triangle can be tested using either of the two examination methods listed.