

北上市特定健康診査の検査項目（令和5年度現在）

1	問診	既往歴等、自覚及び他覚症状等
2	身体測定	身長
3		体重
4		BMI
5		血圧
6		腹囲
7	尿検査	尿糖
8		尿蛋白
9	脂質検査	中性脂肪（TG）
10		HDL コレステロール
11		LDL コレステロール
12	肝機能検査	AST（GOT）
13		ALT（GPT）
14		γ-GTP
15	代謝系検査	血糖
16		ヘモグロビン A1c
17	その他	尿酸（UA）
18		クレアチニン（※必須項目ではありません）
19	貧血検査	赤血球数（RBC）
20		血色素量（Hb）
21		血球容積
22	心電図検査	標準 12 誘導
23	眼底検査	片目