

		雇用時健診	定期健康診断										
			20歳未満	20歳		25歳		30歳		35歳		40歳以上	
診察	既往歴聴取		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	業務歴聴取		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	自覚症状聴取		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	他覚症状		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
測定項目	血圧測定		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	身長測定		●	●	△	△	△	△	△	△	△	△	
	体重測定		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	腹囲測定	※1	●	△	△	△	△	△	△	△	●	△	●
生理検査	視力検査		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	聴力検査		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	胸部XP	※2	●	△	●	△	●	△	●	△	●	△	●
	ECG		●	△	△	△	△	△	△	△	●	△	●
	喀痰検査	※3	●	△	●	△	●	△	●	△	●	△	●
	尿検査		●	●									
採血	貧血検査	Hb,RBC	●	△	△	△	△	△	△	△	●	△	●
	肝機能検査	AST,ALT,γ-GT	●	△	△	△	△	△	△	△	●	△	●
	脂質検査	TG,LDL,HDL	●	△	△	△	△	△	△	△	●	△	●
	血糖検査	BS	●	△	△	△	△	△	△	△	●	△	●
	その他	Cr	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

●	必須項目
△	省略可能項目
*	医師が必要と判断した際は追加検査を行います。

※1	下記の人は本検査を省略できます。 40歳未満の人（35歳を除く） 妊娠中 BMI 20未満 BMI 22未満で自己測定済の人	※2	結核に係る定期健診の対象とされている施設等で働いている人はレントゲン必須です。 じん肺法で3年に1回の肺健康診断を受けている人はレントゲン必須です。
※3	下記の人は本検査を省略できます。 レントゲン検査を省略された人 レントゲンで病変が発見されない人 レントゲンで結核発病の恐れがないと診断された人		