

別紙3

＜健康診断補助金「事後精算」用＞ 健診受診の前に特定健診項目が 満たされていることをご確認ください！

受診した健診が**特定健診項目を満たしていない場合**、
事後精算の**補助対象外**となりますので
特定健診項目が満たされているかを**事前に**確認しましょう。

●特定健診項目一覧（セルフチェック）●



①問診・診察・その他

- 既往歴 自覚症状 他覚症状 医師の診断（判定）
- 服薬（血圧・血糖・脂質）、喫煙について
- 受診日 受診機関名称 受診機関の電話番号または住所
- 医師の氏名



②測定

- 身長 体重 腹囲(または内臓脂肪面積) BMI
- 収縮期血圧 拡張期血圧



③血液検査

- < 脂 質 > 空腹時中性脂肪 または 随時中性脂肪 (TG) HDLコレステロール
- LDLコレステロールもしくはNon-HDL コレステロール
- < 血 糖 > 空腹時血糖 (BSまたはヘモグロビンA1c (HbA1c) または随時血糖)
- < 肝機能 > AST (GOT) ALT (GPT) γ GT (γ -GTP)



④尿検査

- 尿糖(US) 尿蛋白

特定健診項目が満たされているか事前に確認しましょう！

