

## 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)   $\gamma$ GT ( $\gamma$ -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！

