

## <川崎市特定健診検査項目検査法のご案内>

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
 平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。  
 さて、この度、特定健診実施にあたりまして、弊社での検査方法を下記の通りご案内致します。  
 何卒宜しく願い申し上げます。

敬具

記

	検査項目	コード	検査方法
基本検査	尿糖	12 1	○ 1.試験紙法(機械読み取り) *弊社で検査した場合です。 2.試験紙法(目視法)
	尿蛋白	13 1	○ 1.試験紙法(機械読み取り) *弊社で検査した場合です。 2.試験紙法(目視法)
	中性脂肪	14 1	○ 1.可視吸光光度法(酵素比色法・グリセロール消去) 2.紫外吸光光度法(酵素比色法・グリセロール消去)
	HDLコレステロール	15 1	○ 1.可視吸光光度法(直接法(非沈殿法)) 2.紫外吸光光度法(直接法(非沈殿法))
	LDLコレステロール	16 1	○ 1.可視吸光光度法(直接法(非沈殿法)) 2.紫外吸光光度法(直接法(非沈殿法))
	GOT(AST)	17 1	○ 1.紫外吸光光度法(JSCC 標準化対応法) 2.その他
	GPT(ALT)	18 1	○ 1.紫外吸光光度法(JSCC 標準化対応法) 2.その他
	γ-GT(γ-GTP)	19 1	○ 1.可視吸光光度法(JSCC 標準化対応法) 2.その他
	空腹時血糖	20	1.電位差法(ブドウ糖酸化酵素電極法) 2.可視吸光光度法(ブドウ糖酸化酵素法) ○ 3.紫外吸光光度法(ヘキソキナーゼ法、グルコキナーゼ法、ブドウ糖脱水素酵素法)
	HbA1c	21 1	○ 1.ラテックス凝集比濁法(免疫学的方法) 2.HPLC法(不安定分画除去HPLC法)
詳細項目	ヘマトクリット値	22 0	
	血色素量	23 0	
	赤血球数	24 0	
	貧血検査 実施理由	25 0	
追加検査	血清クレアチニン	40 1	○ 1.可視吸光光度法(酵素法) 2.その他
	尿酸	41 1	○ 1.可視吸光光度法(ウリカーゼ・ペルオキシターゼ法) 2.その他