

### 基本検査項目

身体測定 診察等	問診	○	脂質	空腹時中性脂肪	●
	理学所見	○		随時中性脂肪	○
	身長	○		HDL-cho	○
	体重	○		LDL-cho	○
	BMI	○	肝機能	GOT(AST)	○
	血圧	○		GPT(ALT)	○
	腹囲	○		γ-GTP(GGT)	○
尿検査	尿糖	○	腎機能	血清クレアチニン (eGFR)	□
	尿蛋白	○	血糖	空腹時血糖	●
血液一般	赤血球数	□		グリコヘモグロビンA1c (HbA1c)	
	血色素量 (ヘモグロビン)	□		随時血糖	
	ヘマトクリット値	□	心電図検査	12誘導	□
眼検査	眼底検査	□	医師の判断	医師の診断 (判定)	○

○は、必須項目、●は、いずれかを実施、□は、医師の診断により実施する項目（自己負担なし）