

【必要な項目】

		備 考
既往歴の調査	・服薬及び喫煙習慣の状況に係る調査を含む	問診票にて対応可能
自覚症状及び他覚症状の有無の検査	・理学的検査（身体診察）	医師の判断が必要（署名含む）
身体、体重及び腹囲の検査	・身長 ・体重 ・腹囲 ※腹囲の測定に代えて、内臓脂肪面積の測定でも可	
BMI の測定	・BMI ※BMI=体重 (kg) ÷身長 (m) の2乗	
血圧の測定	・血圧 収縮期血圧／拡張期血圧	
肝機能検査	・AST または GOT ・ALT または GPT ・ γ -GTP	
血中脂質検査	・血清トリグリセライド（中性脂肪） ・HDL コレステロール ・LDL コレステロール	
血糖検査	・空腹時血糖又はヘモグロビン A1c 又は随時血糖 (HbA1c (NGSP))	
尿検査	・尿中の糖の有無 ・尿中の蛋白の有無	