

必須検査項目

診察	既往歴
	うち服薬歴
	うち喫煙歴
	自覚症状
	他覚症状
身体計測	身長
	体重
	腹囲
	B M I
血圧	血圧
肝機能検査	A S T (G O T)
	A L T (G P T)
	- G T (- G T P)
血中脂質検査	中性脂肪
	H D L コレステロール
	L D L コレステロール
	(N o n - H D L コレステロール)
血糖検査	空腹時血糖またはH b A 1 cまたは随時血糖
尿検査	尿糖
	尿蛋白