

# 健康診断項目及び料金表(税込み)

H27.4.1

	検査項目	診断書	基本健診	基本健診+ 心電図	基本健診+ 胸部レントゲン	基本健診+ 血液検査	雇入時健診	定期健診
診察	内科診察	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	問診(自覚症状・他覚症状の有無)	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
身体測定	身長・体重		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	腹囲		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血圧		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	視力		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	聴力		◎	◎	◎	◎	◎	◎
尿検査	尿蛋白		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿糖		◎	◎	◎	◎	◎	◎
貧血検査	赤血球数					◎	◎	◎
	血色素量					◎	◎	◎
肝機能検査	GOT					◎	◎	◎
	GPT					◎	◎	◎
	γ-GTP					◎	◎	◎
血中脂質検査	LDL-コレステロール					◎	◎	◎
	HDL-コレステロール					◎	◎	◎
	中性脂肪					◎	◎	◎
血糖検査	空腹時血糖					◎	◎	◎
画像系	心電図			◎			◎	◎
	胸部レントゲン				◎		◎	◎
料金		3,240	4,320	5,940	6,800	7,560	9,720	9,720

※その他検査も実施できます。料金についてはお問い合わせください。