

検査内容		雇用時 定期 A (Ⅱ)	定期 B (Ⅰ)	生活習慣病 予防健診	特定健康 診査
料金 (税込)		7,560	2,808	7,038 ^{※1}	お問い合わせ下さい
問診	問診	●	●	●	●
	既往歴・業務歴の調査	●	●	●	●
	自覚症状の有無	●	●	●	●
身体測定	身長・体重・BMI	●	●	●	●
	血圧	●	●	●	●
	視力検査	●	●	●	
	聴力検査	●	●	●	
尿検査	糖	●		●	●
	蛋白	●		●	●
	潜血	●		●	
貧血検査	RBC【赤血球】	●		●	● ^{※2}
	Hb【血色素量】	●		●	● ^{※2}
	HT【ヘマトクリット値】				● ^{※2}
肝機能検査	GOT【AST】	●		●	●
	GPT【ALT】	●		●	●
	γ-GTP	●		●	●
	ALP			●	
腎機能検査	UA【尿酸】			●	
	Cre			●	
血中脂質検査	TG【中性脂肪】	●		●	●
	総コレステロール			●	
	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	●		●	●
	HbA1c			●	
心電図検査	●		●	● ^{※2}	
眼底検査				● ^{※2}	
胸部レントゲン撮影	●	●	●	● ^{※2}	
胃部レントゲン撮影			●		
便潜血検査			●		

※1 この料金は平成 30 年度の自己負担額で、年度毎に更新されます。

※2 医師が必要と判断した場合に追加で行う検査です。追加の検査には別途費用がかかることがあります。