

検査項目一覧（定期健診）

項目		定期（雇入れ）健診 (採血・心電図あり)	定期健診 (採血・心電図なし)	
診察等		質問票（問診）		
		身長		
		体重・標準体重		
		腹囲	○	○
		BMI		
		視力		
		血圧		
		胸部聴診・腹部触診	-	-
		簡易聴力検査	○	○
眼底検査	眼底検査	-	-	
尿検査		尿ウビリノーゲン		
		尿糖	○	○
		尿蛋白		
		尿潜血		
血液検査	血液貧血一般	白血球数		
		赤血球数		
		ハトクリット		
		血小板数・血液像	○	-
		ヘモグロビン		
		MCV		
		MCH		
		MCHC		
	脾臓の機能	GOT	○	-
		GPT		
		γ-GTP		
	脂質	T-CHO		
		LDL-CHO	○	-
		HDL-CHO		
		TG		
	酸尿腎	クレアチニン	-	-
		UA（血清尿酸）	-	-
	代謝	血糖	○	-
		HbA1c		
	レントゲン	胸部XP	○	○
心機能	心電図(12誘導)	○	-	
窓口負担額（消費税込）		¥11,000	¥7,700	

※○＝医師の判断に基づき、選択的に実施する項目

※生活習慣病予防健診対象者は特定健診受診不可

※医師国保健診⇒胃内視鏡希望（火曜）

胃透視希望（水曜・木曜・金曜）

胃検査なし（月曜～金曜）

※料金や各コース予約可能曜日は変更となる場合があります