

定期健康診断(労安法健診)項目・料金一覧表

| 検査項目及び対象年齢 | | 雇入時健診 | 定期健診 | |
|---------------------|-----------|-------|---------------------|-------------------|
| | | | 労安法C 35歳・40歳以上以外 | 労安法D 35歳・40歳以上 |
| 問診 | | ○ | ○ | ○ |
| 質問票 | | ○ | ○ | ○ |
| 胸部X線 | | ○ | ○ | ○ |
| 肺機能検査 | | | | |
| 胃部X線又は胃内視鏡 | | | | |
| 心電図(安静時) | | ○ | ○ | ○ |
| 腹部超音波 | | | | |
| 便潜血反応(2日法) | | | | |
| 婦人科健診(子宮頸部細胞診のみ) | | | | |
| 婦人科健診(乳房エコー又はマンモ検査) | | | | |
| 診察 | | ○ | ○ | ○ |
| 身体計測(身長・体重・BMI) | | ○ | ○ | ○ |
| 腹囲 | | ○ | | ○ |
| 視力左・右(裸眼又は矯正) | | ○ | ○ | ○ |
| 検尿 | 糖 | ○ | ○ | ○ |
| | 蛋白 | ○ | ○ | ○ |
| | 潜血 | ○ | ○ | ○ |
| | ウロビリノーゲン | | | |
| | PH | | | |
| | 尿沈渣 | | | |
| 眼底検査 | | | | |
| 血圧 | | ○ | ○ | ○ |
| 聴力左・右(1000・4000) | | ○ | ○ | ○ |
| 血液一般 | 赤血球数 | ○ | ○ | ○ |
| | 白血球数 | ○ | ○ | ○ |
| | ヘモグロビン | ○ | ○ | ○ |
| | ヘマトクリット | ○ | ○ | ○ |
| | 血小板数 | | | |
| | 血液像 | | | |
| 肝機能 | 総蛋白 | | | |
| | アルブミン | | | |
| | 総ビリルビン | | | |
| | AST(GOT) | ○ | ○ | ○ |
| | ALT(GPT) | ○ | ○ | ○ |
| | γ-GTP | ○ | ○ | ○ |
| | ALP | | | |
| LDH | | | | |
| 脂質 | 総コレステロール | | | |
| | 中性脂肪 | ○ | ○ | ○ |
| | HDL-C | ○ | ○ | ○ |
| | LDL-C | ○ | ○ | ○ |
| 糖代謝 | 血糖 | ■ | ■ | ■ |
| | ヘモグロビンA1c | ■ | ■ | ■ |
| 膵腎機能 | 血清アミラーゼ | | | |
| | クレアチニン | | | |
| | 尿酸 | | | |
| 健診料金(円・税込10%) | | 7,857 | 7,473 | 7,857 |

■は、空腹時間10時間以上の場合は血糖検査・10時間未満の場合はA1cの検査となります。