

事業所健診の内容と料金

コース 対象者	健 診 内 容	健診料
Aコース 全員対象 35 歳 ならびに 40 歳以上	＊ 既往歴・業務暦の調査 ＊ 自覚・他覚症状の有無 ＊ 胸部レントゲン（直接撮影） ＊ 検尿（蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン） ＊ 血圧測定 ＊ 身長・体重・体脂肪・肥満度測定・腹囲測定 ＊ 視力 ＊ 聴力（オーディオメーター） ＊ 血液検査 ・ 貧血検査 （赤血球・血色素・白血球・ヘマクリット・血小板） ・ 肝機能検査（GOT・GPT・γ-GTP） ・ 血中脂質検査 （中性脂肪・HDL コレステロール・LDL コレステロール） ・ 代謝系検査（Cre・尿酸・HbA1c） ＊ 心電図	8,250 円 （消費税 750 円）
Bコース 35 歳未満 36～39 歳で 医師が検査項 目の省略を認 めた方	＊ 既往歴・業務暦の調査 ＊ 自覚・他覚症状の有無 ＊ 胸部レントゲン（直接撮影） ＊ 検尿（蛋白・糖・潜血・ウロビリノーゲン） ＊ 血圧測定 ＊ 身長・体重・体脂肪・肥満度測定 ＊ 視力 ＊ 聴力（オーディオメーター）	3,520 円 （消費税 320 円）
雇入時 健康診断 新雇用時には 実施必須	＊ Aコースと同内容	8,250 円 （消費税 750 円）

※受診者全員の方に事前に**健康調査票**（問診票）の記入をお願い致します

※色覚検査は、含まれていません。ご希望があれば、実施いたしますので
お申し出ください。