

検査項目	事業所健診A★	事業所健診B	事業所健診C
■診察	●	●	●
■身長測定	●	●	●
■体重測定	●	●	●
■BMI	●	●	●
■腹囲測定	●	●	●
■血圧測定	●	●	●
■視力検査	●	●	●
■聴力検査	●	●	●
■貧血検査			
赤血球(RBC)	●	●	●
白血球(WBC)	●	●	●
血色素量(ヘモグロビン)	●	●	●
ヘマトクリット(Ht)	●	●	●
血小板数(PLT/PT)		●	●
■肝機能検査			
AST(GOT)	●	●	●
ALT(GPT)	●	●	●
γ-GPT	●	●	●
■脂質検査			
総コレステロール(T-Cho)		●	●
中性脂肪(TG)	●	●	●
HDLコレステロール	●	●	●
LDLコレステロール	●	●	●
■糖検査			
血糖(空腹時)	●	●	●
HbA1c		●	●
■尿酸			
尿酸			●
■腎機能検査			
尿素窒素			●
クレアチニン		●	●
e-GFR			●
■尿検査			
糖(US)	●	●	●
蛋白	●	●	●
潜血	●	●	●
ウロビリノーゲン	●	●	●
■便検査			
便潜血1日			●
便潜血2日			●
■その他			
■胸部レントゲン	●	●	●
■心電図	●	●	●
合計金額	14,200	14,800	15,560
■オプション			
胃力メラ検査◆	～4/30まで:15,430円 5/2～:15,480円		
胃透視検査◆	12,180円		
腹部超音波検査	5,830円		
眼底検査	1,230円		
子宮がん検査◇	～4/30まで:3,760円 5/2～:4,400円		
マンモグラフィ検査(2方向)	～4/30まで:4,170円 5/2～:6,180円		
健診結果再発行手数料 ※事業所保管用	150円/1枚につき		

★事業所健診Aは労働安全衛生規則第44条項目です。

◆胃検査は35歳以上を対象とします

◇子宮がん検査は40歳以上を対象とします。