

協会けんぽ被保険者35歳未満・未加入者  
定期健康診断

令和7年度

検査項目	労働安全衛生規則第44条項目
■ 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)	●
血色素量(ヘモグロビン)	●
■ 肝機能検査	
AST(GOT)	●
ALT(GPT)	●
γ-GPT	●
■ 脂質検査	
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)	●
■ 尿検査	
糖(US)	●
蛋白	●
■ 胸部レントゲン	●
■ 心電図	●
金額	14,500円(税込)

**\*オプション等の検査項目の追加はできません。**

\* 健診実施日は各月の月末(健診センターが指定した期間)になります。

島田市立総合医療センター

TEL:0547-35-1601