

平成29年度 事業主健診検査項目

※年度末年齢は、平成30年3月31日現在

	項 目	備 考
一 般 検 査	診察・問診 身体測定（身長・体重・肥満度BMI・腹囲）	
生 理	血圧測定 心電図・心拍数	視力検査 聴力検査
X 線	胸部X線	
生 化 学	GOT GPT γ-GTP 空腹時血糖	中性脂肪 尿酸 HDLコレステロール LDLコレステロール ヘモグロビンA1C
血 液 学	ヘモグロビン	赤血球
尿	蛋白定性 糖定性	
基本健診料	10,660円（消費税込）	

●オプション検査

金額は消費税込です

男 女 共 通	胃がん検診		9,720円
	大腸がん検診		1,836円
	★腹部超音波検査		5,400円
	喀痰（肺がん検診）		3,240円
	ピロリ菌検査	※血液検査です。	5,400円
前立腺検査（男性）	PSA（前立腺）	※血液検査です。	1,836円
婦 人 科 検 査（女性）	★乳がん検診 （乳腺超音波検査含む）	※（年度末年齢49歳以下）	8,640円
	★乳がん検診	※（年度末年齢50歳以上）	5,400円
	★甲状腺超音波検査		3,780円
	★子宮頸がん検診	※超音波検査を含む	8,100円
	骨密度		540円

\*喀痰検査は、当日容器をお渡しし、後日提出となります。