

令和7年度 事業主健診検査項目

※年度末年齢は、令和8年4月1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（AST） GPT（ALT） γ-GTP 空腹時血糖 ヘモグロビンA1C	中性脂肪 尿酸 HDLコレステロール LDLコレステロール 総コレステロール non-HDLコレステロール
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	11,550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		10,450円
	★大腸がん検診	※事前に容器の受取りが必要	1,870円
	★腹部超音波検査		6,600円
	★肺CT検査		11,000円
	★喀痰（肺がん検診）	※事前に容器の受取りが必要	3,300円
	ピロリ菌検査	※血液検査	5,500円
前立腺検査（男性）	PSA（前立腺）	※血液検査	1,870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）	8,800円
	★乳がん検診	※（年度末年齢50歳以上）	5,500円
	★甲状腺超音波検査		3,850円
	★子宮頸がん検診 ※超音波検査を含む	※一般健診とは別日の受診	8,250円
	骨密度		550円

*★印は、要予約の検査

*大腸がん検診、喀痰検査は、健診当日提出