

定期健康診断

(労働安全衛生規則44条に基づく検査)

検査項目			Aコース	Bコース	Cコース
診察等	身長、体重、BMI、腹囲、血圧 視力、聴力(オーディオ法)、 既往歴、自覚症状、他覚症状		○	○	○
尿検査	蛋白、糖、潜血		○	○	○
胸部レントゲン検査	胸部レントゲン検査(直接撮影)		○	○	○
血液学的検査	血液一般	ヘマトクリット値	○	○	×
		血色素量			
		赤血球数			
		白血球数			
		血小板数			
生化学的検査	脂質	総コレステロール	○	○	×
		中性脂肪(トリグリセライド)			
		HDLコレステロール			
		LDLコレステロール			
	代謝系	空腹時血糖			
	肝機能	AST(GOT)			
		ALT(GPT)			
		γ-GTP(γ-GT)			
心電図	12誘導心電図		○	×	×
金額(税込)			8,360円	6,930円	4,730円

★便潜血検査をご希望の場合は、オプション検査として実施させていただきます。

費用：1,210円(税込)

★全てのコースに「医師の診察」があります。お時間に余裕を持って、健康診断に来ていただきますよう、お願い申し上げます。