

コース別 検査項目一覧表

検査区分		検査項目	M	N	O	P	Q	
			雇入れ時 (法定)	定期 (法定)	生活習慣病予防	生活習慣病予防 (胃カメラ)	簡易	
料金 (税込)			9,900	9,900	27,500	33,000	5,830	
診 察	問診・内科診察		○	○	○	○	○	
身 体 計 測 等	身長・体重・腹囲		○	○	○	○	○	
	B M I		○	○	○	○	○	
眼 科 系 検 査	視力 (遠視力:5m)		○	○	○	○	○	
	眼 圧				○	○		
	眼 底				○	○		
血 圧 測 定	血 圧		○	○	○	○	○	
聴 力 検 査	オーディオ 1,000及び4,000HZ		○	○	○	○	○	
心 電 図 検 査	心 電 図		○	○	○	○		
胸部X線検査 (直接)	肺及び心臓 1方向		○	○	○	○	○	
消化器系検査 (直接)	胃部X線 (バリウム)				○			
	胃管内視鏡 (胃カメラ)					○※1		
尿 検 査	糖・蛋白		○	○	○	○	○	
	潜 血				○	○		
	比 重				○	○		
	ウロビリノゲン				○	○		
血 液 検 査	血液学的検査	赤血球数		○	○	○	○	
		白血球数				○	○	
		血色素測定 (Hb)		○	○	○	○	
		ヘマトクリット値 (Ht)				○	○	
		血小板数				○	○	
		MCV・MCH・MCHC				○	○	
	胆・肝機能	GOT (AST)		○	○	○	○	
		GPT (ALT)						
		γ-GTP						
		総蛋白 (TP)				○	○	
		A L P				○	○	
		総ビリルビン				○	○	
		アルブミン				○	○	
	脂 質	総コレステロール				○	○	
		中性脂肪 (TG) ※2		○	○	○	○	
		HDL-C		○	○	○	○	
		LDL-C		○	○	○	○	
	膵機能	アミラーゼ				○	○	
	糖代謝	血糖※2		○	○	○	○	
		HbA1c		▲	▲	○	○	
	腎機能	クレアチニン				○	○	
		eGFR				○	○	
		尿酸 (UA)				○	○	
	便 検 査	便潜血 (2回法)				○	○	
そ の 他	診断書 (就業可否他)		○	○				

※1: 胃内視鏡検査: 「経口」又は「経鼻」ご指定ください。

※2: 中性脂肪及び血糖検査: 空腹時 (又は随時) 検査

●: 医師の判断により追加 (貧血は既往歴により追加)

▲: 当院コースの場合、追加 (+1,100円)