

地域包括ケアセンターいぶき 健康診断項目のご案内

令和6年4月改正

健康診断内容(労働安全衛生法に基づく)

健康診断	一般健康診断			事業所							
	A コース	B コース	C コース	D コース	E コース	F コース	G コース	H コース	I コース	J コース	
対象(例)	簡易健診	一般健診	雇用時(入社前)	生活習慣病健診 35歳～75歳	年次定期健診 34歳以下	年次定期健診 特定業務従事者 2次健診など	有機溶剤健診	生活習慣病 健診より心電 図 胸部XPを 除く	施設に入所さ れる方など	じん肺健診	
診察(聴打診・問診含む)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
身体測定(身長・体重)	○	○	○	○	○	○	—	○	—	—	
腹囲測定	医師の判断	○	○	○	医師の判断	医師の判断	—	○	—	—	
血圧測定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
視力(右・左)	○	○	○	○	○	○	—	○	—	—	
聴力(右・左)1,000Hz、4,000Hz	○	○	○	○	○	○	—	○	—	—	
握力	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	
尿検査(蛋白・糖)	○	○	○	○	○	○	○ 蛋白のみ	○	△	—	
血液検査	貧血(赤血球数・血色素)	医師の判断	○	○	○	医師の判断	*一次健診結果 により医師の判 断で検査するこ とがあります。	○	○	○	—
	肝機能(GOT・GPT・r-GPT)	医師の判断	○	○	○	医師の判断		○	○	○	—
	血中脂質(LDL・HDLコレステ ロール・中性脂肪)	医師の判断	○	○	○	医師の判断		—	○	○	—
	血糖(空腹時 or HbA1c)	医師の判断	○	○	○	医師の判断		—	○	○	—
	腎機能(Cre 尿素窒素)	—	—	—	○	—		○	○	○	—
心電図	医師の判断	—	○	○	医師の判断	—	—	—	○	—	
眼底検査	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
胸部レントゲン	○	○	○	○	○	—	—	—	○	○	
*オプション 胃内視鏡	—	—	—	12,000 (別途料金)	—	—	—	—	—	—	
*オプション じん肺(肺機能)	—	—	—	3,500 (別途料金)	—	—	—	—	—	医師の判断	
*オプション (便ピロリ菌)	—	—	—	3,000 (別途料金)	—	—	—	—	—	—	
*オプション Hb(糞便塗抹検査)	—	—	—	1,000 (別途料金)	—	—	—	—	—	—	
*オプション 肝炎ウイルスB型肝炎(抗原検査HBS) 肝炎ウイルスC型肝炎(抗原検査HCV)	—	—	4,000 (別途料金)	—	—	—	—	—	4,000 (別途料金)	—	
*オプション ツベルクリン反応	—	—	—	—	—	—	—	—	2,000 (別途料金)	—	
*オプション 色覚	—	—	500 (別途料金)	—	—	—	—	—	—	—	
*オプション TPHA 梅毒抗体定性	—	—	—	—	—	—	—	—	500 (別途料金)	—	
*オプション 有機溶剤代謝物検査	—	—	—	—	—	—	2,500 (1項目につき 別途料金)	—	—	—	
健康診断費用(税抜)	6,000	10,000	12,000	12,000	6,000	4,000	7,000	9,000	9,000	5,500	

A～Jコースにてお選びください。※各オプション税抜料金

オプション以外の希望の検査については保険診療点数(検査料+判断料の合計)となります。

検査のみを希望される場合は保険診療点数(検査料+判断料の合計)と手数料2,000円をいただきます。(税別 結果説明費用含む)