

島田市立総合医療センター 健診センター 事業所健診コース一覧

令和6年4月1日より適用

検査項目	事業所健診A ★	事業所健診B	事業所健診C
■診察	●	●	●
■身体計測	●	●	●
■腹囲測定	●	●	●
■血圧測定	●	●	●
■視力検査	●	●	●
■聴力検査	●	●	●
■貧血検査			
赤血球(RBC)	●	●	●
白血球(WBC)	●	●	●
血色素量(ヘモグロビン)	●	●	●
ヘマトクリット(Ht)	●	●	●
血小板数(PLT/PT)		●	●
■肝機能検査			
AST(GOT)	●	●	●
ALT(GPT)	●	●	●
γ-GPT	●	●	●
ALP(アルカリフォスファターゼ)			●
LDH(乳酸脱水素酵素)			●
TP(総たんぱく)			●
■脂質検査			
総コレステロール(T-Chol)		●	●
中性脂肪(TG)	●	●	●
HDLコレステロール	●	●	●
LDLコレステロール	●	●	●
■糖検査			
血糖(空腹時)	●	●	●
HbA1c		●	●
■尿酸			
尿酸		●	●
■腎機能検査			
尿素窒素		●	●
クレアチニン		●	●
e-GFR		●	●
■尿検査			
糖(US)	●	●	●
蛋白	●	●	●
潜血	●	●	●
ウロビリノーゲン	●	●	●
■胸部レントゲン	●	●	●
■心電図	●	●	●
■便検査			
便潜血2日法			●
合計金額(税込)	14,220円	14,900円	16,090円
■オプション検査			
胃透視検査 ※35歳以上を対象		12,220円	
腹部超音波検査		5,830円	
眼底検査		1,230円	
子宮頸がん検査 ※40歳以上を対象		4,400円	
マンモグラフィ検査(2方向)		6,180円	
健診結果再発行手数料 ※事業所保管用		150円/1枚につき	

★事業所健診Aは労働安全衛生規則第44条項目です。