

健診プラン と 料金表 【協会けんぽ補助なし・対象外】

企業健診	Cプラン	年度内35歳未満、75歳以上、同一年度内に受診済みの方	
検査項目		Cプラン 企業健診	Dプラン 最低限の 法定健診
診察等	診察	●	●
	既往歴等		
	自覚症状・他覚症状		
身体計測	身長・体重・腹囲	●	●
	視力・血圧		
聴力検査	簡易聴力	●	●
貧血・ 血液一般検査	ヘマトクリット値	●	×
	血色素量（ヘモグロビン値）		
	赤血球数		
	白血球数		
脂質検査	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		
肝機能検査	AST（GOT）	●	×
	ALT（GPT）		
	γ-GT（γ-GTP）		
	ALP（IFCC）		
血糖検査	空腹時血糖	●	×
痛風検査	尿酸	●	×
腎機能検査	血清クレアチニン	●	×
	e-GFR		
尿検査	尿蛋白	●	●
	尿潜血		
	尿糖		
心機能	心電図12誘導	●	×
糞便検査	免疫便潜血反応（2日法）	●	×
胃部検査	胃部X線検査（バリウム）	×	×
	胃部内視鏡検査（カメラ）	×	×
胸部検査	胸部X線検査（デジタル）	●	●
自己負担額（税込）		11,500円	8,500円

※上記プランに該当しない健康診断をご希望の場合は、項目内容によって料金が変わります。

※項目によってはお受けできない場合もあります。

※胃カメラを希望される場合は、13,200円 の追加料金をいただきます。