■地域連携健診　健診コース■※企業様向けの集団検診

区分（年齢は年度末年齢とします）	1 コース 協会けんぽ加入 35～74歳	2 コース 協会けんぽ以外 35歳以上	3 コース 加入健保問わず 34歳以下	4 コース 年齢問わず 深夜業
事業所負担　健診料金（税込10%）	**3,582円**	**8,500円**（※2）	**5,000円**（※2）	**5,000円**（※2）
検査内容	受診項目	受診項目	受診項目	受診項目
医師診察	●	●	●	●
血圧測定	●	●	●	●
身体計測（身長・体重・BMI・標準体重）	●	●	●	●
視力測定	●	●	●	●
腹囲測定	●	●	●	●
尿検査（糖定性・蛋白定性・潜血反応）	●	●	●	●
聴力検査（ｵｰｼﾞｵﾒｰﾀｰ）	●	●	●	●
胸部ｴｯｸｽ線検査（直接撮影1枚）	●	●	●	●
心電図検査（安静時12誘導）	●	●	○希望追加 1,000円	○希望追加 1,000円
血液検査 貧血：RBC、WBC、Hb、Ht 肝機能：GOT、GPT、γ-GTP、ALP 脂質：T-cho、TG、HDL-cho、LDL-cho 糖：FBSまたはBS ＨｂＡ１ｃ 腎機能：CRE(ｸﾚｱﾁﾆﾝ）、ｅ-GFR 痛風：UA(尿酸)	●	●	○希望追加 2,500円	○希望追加 2,500円
胃部ﾚﾝﾄｹﾞﾝ検査（間接撮影）	●（※１）	○希望追加 3,200円	○希望追加 3,200円	○希望追加 3,200円
便潜血反応検査（2日法）	●	○希望追加 600円/1日	○希望追加 600円/1日	○希望追加 600円/1日
特定健康診査（注：35才～74才迄の方が対象）	●	●		

（※１）１ コースで胃部を実施しない場合の料金は　**2,673円**　です。

（※２）２・３・４コースはセット価格（割引価格）ですので、●で未受診項目があっても頂戴します。